

羽生市生活応援商品券取扱店登録申込書兼誓約書

羽生市商工会 会長 卯ノ木善一 様

羽生市生活応援商品券発行事業に、取扱店として参加したく申し込みます。

店舗名	※この欄に記入された名称がチラシ等に掲載されますので、正確にご記入ください。		
所在地	※羽生市内の事業所住所をご記入ください。 〒 348- 羽生市		
店舗担当者			
電話番号		FAX番号	
事業内容（業種等）	業 () ※例 飲食業(焼肉レストラン)		
事業所区分 ※該当に○	商工会員 • 非会員 *非会員については換金手数料をご負担いただきます(額面の8%)		

※ご記入いただいた個人情報は本事業の運営のみに利用します。

■ 誓約書

羽生市生活応援商品券事業に参加するにあたり、換金方法、商品券の使用範囲の遵守等、募集内容に基づき公正な取り扱いをすることを誓います。

令和 年 月 日 申請者名 _____

■振込口座について 事業用口座をご記入ください。

金融機関名		支 店 名	
預金種類	普通 • 当座	口座番号	
口座名義	※この欄に記入された名称で振込いたします。通帳1ページ目、 <u>カタカナ</u> でご記入ください。		

※お申込書にご記入いただいた個人情報については、本事業実施のために使用する他、商工会からの各種連絡・情報提供以外には使用しません。
なお、確認のため、申込時に通帳をご持参ください。

商工会記入欄

受付番号	受付日	振込先	取扱店書類	口座登録	受付者
	/				