

物価高騰対策応援券配布事業

「香美町商品券」

申込日付 令和 年 月 日 該当する項目にチェック(✓)をお願いします

①	事業所名 (商号)	フリガナ		
②	業 種	<input type="checkbox"/> 飲食業	<input type="checkbox"/> 小売業	<input type="checkbox"/> その他 ()
③	所在地	郵便番号	—	
		香美町〔香住区 村岡区 小代区〕		番地
④	連絡先	TEL		
⑤	代表者又は 担当者氏名	フリガナ		

※ ①～④(事業所名・所在地・電話番号など)までの情報は、周知用のチラシ等に掲載しますので、公表が可能な情報をご記入ください。

⑥	〔自由記載欄〕 ※貴店での利用方法の提案や ご希望があればご記入ください。
---	---

■指定振込口座■

⑦	フリガナ				
	口座名義				
⑧	金融機関名	支店名			
⑨	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通預金	口座番号 (右詰めで記載ください)		
		<input type="checkbox"/> 当座預金			

■誓約事項■ ※誓約事項をご確認いただき、左のチェック欄にチェック(✓)してください

<input type="checkbox"/>	取扱店の申込みに当たり、本事業の目的を踏まえて取扱店募集要領及び関係法令を遵守します。
<input type="checkbox"/>	香美町の意向に従い、不正行為を行わないことを誓約します。
<input type="checkbox"/>	換金依頼した商品券の金額と香美町が厳正に精査した金額に差異が生じた場合は、香美町が精査した金額を換金依頼することに同意します。
当店は、この登録申込みにあたって、上記の内容について誓約します。 署名 代表者氏名 _____	

FAXでのご提出も可能です。(FAX:0796-36-3809)

※申込書は自署(サイン)したものを提出ください。