

白石市新型コロナウイルス経済対策事業
生活応援商品券『“ワン”だふるクーポン』取扱事業者登録申請書 兼 誓約書

一般社団法人 白石市観光協会

会長 佐藤 善 一 殿

(申請者) 住所

事業所名

代表者名

電話番号

生活応援商品券『“ワン”だふるクーポン』取扱事業者として、以下のとおり申請します。

商品券取扱店舗情報	フリガナ			
	店舗名			
	チラシ・記載用商号	(チラシやホームページに掲載したい名称が別にある場合のみ記入してください)		
	店舗の所在地	〒 -		
	店舗の電話番号		FAX番号	
	業種		主な取扱品目	
	担当者職氏名		担当者電話	
	店舗面積 (〇で囲んでください)	300㎡以上(大・中規模小売店) ・ 300㎡未満(小規模事業所等)		

入金先の口座情報	金融機関名		本・支店名	
	預金種別 (〇にチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			

【受付期間】 令和2年8月24日(月)～9月2日(水) (期間が過ぎた場合は、ご相談ください。)

※「生活応援商品券『“ワン”だふるクーポン』取扱事業者募集要項」をよくお読みのうえ、申請してください。

※ 振込先の銀行口座通帳の口座名義・口座番号が記載されているページのコピーを添付してください。

※ 本書に記入された個人情報、当該事業の目的以外には使用しません。

申請にあたり、「生活応援商品券『“ワン”だふるクーポン』取扱事業者募集要項」を遵守することに同意します。また、商品券の取扱いに関し不正行為をしないことを誓約します。

令和 年 月 日 (事業所名)

(代表者名)

印

※法人の場合は法人印

白石市暴力団排除条例(平成24年白石市条例第26号)に規定する暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係者を有する者ではありません。(該当の場合)