

第2弾しらおか応援商品券 取扱店参加申込書

令和3年 月 日

白岡市商工会長 殿

次のとおり、第2弾しらおか応援商品券取扱店となることを申込みます。

事業所名 または 店名	フリガナ..... (15文字以内) ※お客様に配布する取扱店名簿に掲載する名称をお書きください。		
住所/所在地	白岡市		
業種 ○で囲む	・建設業・小売業・飲食業・理美容業・サービス業 ・それ以外(取扱品目・業務内容等⇒)		
申込区分 ○で囲む	1. 自由券のみ利用できる店 2. 自由券および地元応援券(※)の両方利用できる店 (※白岡市内に本社を有し、かつ資本金5,000万円以下または常時 使用従業員50人以下のいずれかを満たす事業者)		
電話番号		役職名	
		※	フリガナ.....
FAX		ご担当者氏名	

※担当者氏名の欄には、本会からの問合せにお答えいただける方の氏名をご記入ください。

事業所名欄記入上の注意

- 1 事業所名欄は、第2弾しらおか応援商品券を販売する際にお客さまにお渡しする「取扱店名簿」に掲載する名称(店名)となりますので、15文字以内で正確にご記入ください。
- 2 事業所名に株式会社または有限会社を付する場合、それぞれ(株)または(有)を使用し、これを1文字に換算して、合わせて15文字以内でご記入ください。

誓約書

私どもの事業所(店舗)で第2弾しらおか応援商品券を取扱うにあたり、下記の事項について了承し、署名いたします。

- 一、当該商品券の偽造やその他不正行為は行いません。
- 一、業者間での商品券の融通は行いません。
- 一、不正が発覚した場合、また通報があった場合は速やかに関係機関の調査に協力いたします。
- 一、不正が発覚した場合、取扱店としての権利を剥奪、また公表されても異議を申し立てません。

白岡市商工会長 殿

事業所名

代表者

印