

白井市なし坊プレミアム付商品券取扱店申請書兼誓約書

白井市プレミアム付商品券実行委員会 御中

商品券取扱店として参加申し込み致します。

令和 年 月 日

住 所			
事 業 所 名	(担当者名)		
T E L		F A X	
一 覧 掲 載 住 所			
一覧掲載店舗名			
一覧掲載TEL			
取 扱 商 品 (小売店・量販店等の場合は主な商品数点)			
振 込 希 望 先	金融機関	銀行 信用金庫 農協・その他	支 店 支 店 支店・支所
	口座番号	普通 当座 No.	
	口 座 名 義 人	フリガナ	
	※通帳見開き部分のコピーを添付して下さい。		
誓約書			
私（当社）は、白井市なし坊プレミアム付商品券取扱店申請を行うに際し、白井市プレミアム付商品券取扱店募集要領や指示を遵守するとともに、不正換金等の行為は絶対に行わないことを誓約いたします。			
事業所名	Ⓜ	代表者名	Ⓜ
個人事業所の場合は代表者印のみ押印願います。			

※商工会非会員は商業登記簿又は確定申告書の写しなどの添付書類があります

商工会員 ・ 非会員

非会員添付書類 有 無

受付番号