

令和5年度長南町地域応援券取扱事業者申請書兼誓約書

令和 年 月 日

長南町商工会

会長 中橋 一夫 様

長南町地域応援券取扱事業者として登録したいので、次の通り申請します。.

本 店 住 所			
本 店 事 業 者 名	㊞		
本 店 T E L		本 店 F A X	
チ ラ シ 掲 載 住 所			
チ ラ シ 掲 載 店 舗 名			
チ ラ シ 掲 載 T E L		チ ラ シ 掲 載 F A X	
取 扱 商 品			
振 込 希 望 先 (お振込希望の場合は ご記入ください。)	金 融 機 関	銀行 農協 信用金庫 信用組合	支 店 出張所 支 所
	口 座 番 号	普通 当座	No.
	(ふりがな)		
	口 座 名 義 人		
誓 約 書			
私(当社)は、長南町地域応援券取扱事業者申請を行うに際し長南町地域応援券募集要項を遵守するとともに、不正換金の行為は絶対に行わないことを誓約いたします。			
事業者名		㊞	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。			

※原則として小切手で精算いたします。銀行振込ご希望の方は口座の確認をいたしますので、下記書類の添付をお願いします。〔尚、振込手数料はご負担をお願いします。〕

添付書類

- *通帳または、通帳見開き部分のコピー（お振込み希望の場合）
- *事業所確認書類（長南町商工会員は除く）
 - 法人：商業登記簿謄本又は営業許可証の原本
 - 個人：確定申告書、決算書又は営業許可証の原本
 - （確認書類は、商工会でコピーさせていただきます）