

令和8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			
本店事業所名	㊟		
本店TEL		本店FAX	
チラシ掲載住所			
チラシ掲載店舗名			
チラシ掲載TEL		チラシ掲載FAX	
取扱商品			
振込希望先 (必ずご記入ください。)	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。			

※地域応援券の換金は、銀行振込で行いますので、口座の確認をいたします。
下記書類の添付をお願いします。

添付書類

- *通帳または、通帳見開き部分のコピー
- *事業所確認書類（長南町商工会員・前年度申込者は除く）
 - 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)