

富谷市割増商品券取扱店参加申込書兼誓約書

くろかわ商工会 宛

当店(事業所)は、富谷市の実施する富谷市割増商品券事業の趣旨を理解し、「富谷市割増商品券取扱店募集要項」の規定により申し込みいたします。

また、参加にあたり「富谷市割増商品券取扱店募集要項」に規定する内容を遵守します。

	申込日	令和7年	月	日
フリガナ				
登録用 屋号・商号名	(※チラシ等に掲載される名称となります。)			
法人名	(別途法人名がある場合は記入してください)			
店舗所在地	〒981- 富谷市			
フリガナ				
代表者名	(担当者名:)			
業 種	①小売業 ②飲食業 ③サービス業 ④その他()			
金融機関名	銀行 信金・信組 農協	金融機関 コード		
支店名 (店名)	本店 支店 営業部	支店コード	/	
預金種別	普通 ・ 当座			
フリガナ				
口座名義人				
TEL	- -	FAX	- -	

【 申込先 】 くろかわ商工会 富谷事務所
 富谷市富谷新町95 TEL 358-2205 / FAX 358-7848

※事務局処理欄

受付日		受付番号			
-----	--	------	--	--	--