

様式第1号（第7条関係）

あがらの御坊みんなで応援商品券2026
取扱店登録申請書兼誓約書・取扱店登録感謝金交付申請書兼請求書

年月日

御坊市長様

(申請者)

住 所 _____

法人・代表者

又は個人(事業主) _____

電話番号 () - _____

あがらの御坊みんなで応援商品券2026の取扱店として登録したく、以下のとおり申請します。なお、申請に当たり、あがらの御坊みんなで応援商品券2026交付事業実施要綱及びあがらの御坊みんなで応援商品券2026取扱店募集要領を遵守することに同意しましたので、商品券の取扱いに関し不正行為をしないことを誓約し、不正を行った場合には相応の請求に応じることを了承します。併せて、ここに記載した内容には虚偽がないことを誓約します。

また、取扱店登録感謝金の交付を受けたく申請します。なお、交付が決定された場合は、取扱店登録感謝金を指定の口座に振り込んでください。

1 登録店舗情報

店舗名称 ※「取扱店一覧」へ掲載します。	(フリガナ)	
店舗所在地	御坊市	
業種分類 ※主な業種番号1つに ○をつけてください。	1. コンビニエンスストア 2. スーパーマーケット 3. 家電販売店 4. 食料店 5. 衣料品 6. ドラッグストア 7. 書籍、文具 8. その他小売店 9. 飲食店 10. 宿泊業 11. 医療、福祉 12. 理美容店 13. 生活関連サービス業 14. 娯楽業 15. 運輸業 16. 工事業 17. その他 ()	
主な取扱品又は内容		

2 取扱店登録感謝金 3,000円

3 取扱店登録感謝金・商品券換金振込先

金融機関	銀行・信金 信組・労金・農協		本店・営業部・支店 支所・出張所						
預金種目	1 普通 2 当座 3 賢蓄 4 その他	口座番号							
口座名義人	(フリガナ)								

4 取扱店登録感謝金請求書発行責任者・事務担当者連絡先

請求書発行責任者		電話番号	() -
事務担当者		電話番号	() -

●注意事項

※市内に複数店舗がある場合は、店舗ごとに当書類をご提出ください。

※振込口座通帳の写し（通帳を見開いた支店名・口座名義フリガナ等が記載されているページ）を裏面の枠内に貼付してください。

市処理欄	申請書□		入力処理□		読合□	
------	------	--	-------	--	-----	--

枠内に、預金通帳の写しを貼り付けてください。

