

山鹿市くらし応援商品券取扱店登録申請書

※ 太枠内のみご記入ください。

令和 年 月 日			
山鹿市くらし応援商品券事業実行委員会会長 様			
申 請 者 事業所名			
代表者名			印
住 所			
電 話			
屋号(店舗名)			
本件担当者 役職			
氏名			
山鹿市くらし応援商品券取扱店として下記のとおり申請します。なお、事業の実施に当たっては、山鹿市くらし応援商品券取扱店募集要綱を遵守するとともに、商取引無く商品券を流通させない等、不正使用をしないことを誓います。			
業 種 (いずれかに○)	建設業	飲食業	(主な商品券対象商品・サービス等)
	製造業	サービス業	
	小売業	その他 ()	店舗面積
			m ²
営業時間	午前	午前	定休日
	から	まで	
	午後	午後	

※本申請書は、換金請求時に必用となりますので取扱には十分ご注意下さい。

上記の通り山鹿市くらし応援商品券取扱店として登録受付致しました。

令和 年 月 日

山鹿市くらし応援商品券事業実行委員会 事務局 山鹿市商工会
山鹿商工会議所