

第12回『須恵町得する商品券』取扱加盟店申込書

■過去加盟店【 】 新規加盟店【 】 令和2年 月 日

事業所名 (屋号)					
代表者			担当者		
店舗住所					
T E L			F A X		
業 種 (必ず1つだけ○して下さい)	1.建設業	2.製造業	3.卸売業	4.小売業	5.飲食業
	6.サービス業	7.運輸業	8.不動産業	9.その他 ()	
のぼり旗(1本)	必要・不要		ポール(1本) ※新規加盟店のみ配布	必要・不要	

※取扱加盟店には、のぼり旗(無料)・ポール(新規加盟店のみ)を商品券発売日前にお届けします。

■取扱加盟店募集要項を熟読の上、下記誓約書に署名、捺印をお願いいたします。

誓 約 書

須恵町商工会
会長 荻雅晴 殿

私は、須恵町商工会「須恵町得する商品券」取扱加盟店募集要項に反し、不正使用が発覚した場合には、返還請求等の如何なる処遇にも従うことを誓います。

令和2年 月 日

代表者氏名 _____ (印)

- ※ お申込みに際しましては、同封の『須恵町得する商品券』取扱加盟店募集要項を必ずお読み下さい。
- ※ 期限後(7/11以降)の加盟店申込については、取扱い加盟店になることは出来ませんが、加盟店紹介折込チラシには掲載されないことをご了承ください。

◎申込期限：令和2年7月10日(金)