

## 輪島市子育て応援商品券 加盟店申請書兼誓約書(新規)

輪島市長 梶 文秋

当店(事業所)は、本事業の趣旨を理解し、それに賛同して「輪島市子育て応援付商品券」の取扱加盟店として申請いたします。また、加盟にあたり自ら商品券を購入し、自店舗で使用されたかのように偽り、換金する等の不正行為をしないこと等、加盟店規約に反しないことを誓約し、万一それが発覚した場合は、相応の処罰を受けることに同意します。

令和 元 年 月 日

ふりがな 事業所名 (チラシ掲載名)			
ふりがな 代表者名	(印)		
住 所 (所在地)	輪島市		
電話番号		ファックス	
メールアドレス	@		
連絡担当者名			
業種区分 (営業内容)			

振込先を記入して下さい。通帳の該当部分の写しを添付していただいても構いません。

金融機関名					支店名				
預金種目	普通・当座	口座番号 (左づめで記入)							
口座名義 (濁点、半濁点なども、1マスを使用して下さい。)									
カナ									
漢字									

※ご記入いただいた情報は、本商品券発行事業以外には使用いたしません。

※事務局使用欄

加盟店登録	
-------	--