

高野町プレミアム付商品券事業取扱店舗申込書兼誓約書

令和元年8月 日

高野町長 様

高野町プレミアム付商品券事業取扱店舗への登録を下記のとおり申請します。

フリガナ			登録番号
事業所名 (店舗名)			※記入不要
代表者職名	(職) (氏名)		
住所	〒 和歌山県伊都郡高野町		
TEL / FAX	TEL	FAX	
業種	①小売業 ②飲食業 ③卸売業 ④サービス業 ⑤その他 ()		

※担当者が代表者と異なる場合は下記項目も記入してください。

担当者名	
担当者連絡先	

《口座情報》

金融機関名	銀行・信金・農協 その他 ()		
支店名	支店・支所 その他 ()		
口座種別	普通	・ 当座	・ その他 ()
口座番号			
フリガナ			
口座名義			

※町内に複数の支店等が存在する場合は、各店舗ごとに申請書を提出すること。

申込にあたり「高野町プレミアム付商品券取扱店舗募集要項」を遵守することに同意し、商品券の取扱いに関し不正行為を行わないこと及び本記載内容に虚偽がないことを誓約いたします。

代表者

印