「紀の宝商品券」取扱加盟店申込書兼誓約書

令和　　年　　月　　日

本事業所（私）は、紀の宝商品券事業実施要領を遵守し、取扱加盟店の登録を申請します。また、取扱店として商品券の利用者に誠実に対応することを誓約します。換金期限（令和５年３月１７日）厳守します。（換金期限とは新宮信用金庫での換金を言います。期限を過ぎると換金できません。）		
事業所名 代表者名	※代表者名は直筆で記載ください。	
店舗住所	〒　　－	
代表者住所	〒	
電話／FAX	電話	FAX
事業内容 取扱品目	【　　】業（　　） ※ 記入例【　飲食　】業（　焼肉店　）等	

※ 取扱加盟店一覧表を作成しますので、事業所名は正確にご記入ください。

※下記欄は記入不要です

受　付　日	受付番号
令和　　年 月　　日	第　　号