**「紀の宝プレミアム商品券」取扱加盟店申込書兼誓約書**

**令和　　年　　月　　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **本事業所（私）は、紀の宝プレミアム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６年１月３１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** |