

（窓口・郵送）

有田川町応援クーポン（第 8 弾）参加店申込書兼誓約書

令和 8 年 月 日

有田川町長 様

有田川町応援クーポン参加店への登録を下記のとおり申請します。

郵便番号	〒			—
店舗所在地	有田川町			
フリガナ				登録番号
事業所名 (店舗名)				※記入不要
本店所在地	(上記住所と異なる場合のみ記載してください) 〒			
本店名 代表者名				印
電話番号				
分 類	①飲食 ②小売 ③小売（食品） ④サービス（理美容） ⑤サービス・小売（自動車・バイク） ⑥サービス（その他） ⑦ガソリンスタンド ⑧医療・介護			
担当者名				

※印鑑は法人である場合は登記印を、法人以外は代表者印を押してください。（シャチハタ不可）

振込口座

金融機関名			支店・支所名		
預金科目	普通 ・ 当座 ・ その他				
口座番号（右詰め）					
口座名義	カナ				
	漢字				

申込にあたり「有田川町応援クーポン参加店募集要領」を遵守することに同意し、クーポン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。

署名

印

※印鑑は法人である場合は登記印を、法人以外は代表者印を押してください。（シャチハタ不可）