

◆FAX: 0152(74)2191

《No.

》

◆mail: senryaku-g@town.ozora.lg.jp

大空町 まちづくり推進室 宛

### 大空町全店クーポン そらポン 参加申込書兼誓約書

大空町全店クーポン そらポンの参加を、以下により登録申請します。

店舗情報	郵便番号	〒 一		
	所在地			
	店舗名			
	店舗代表者名			
	電話番号	ー ー	FAX	ー ー
	定休日		営業時間	
	業種	① 小売業(食品) ② 小売業(その他) ③ 飲食業 ④ サービス業 ⑤ その他		
	取扱商品等	〔取扱商品等〕  (記入例) そば・天ぷら・食料品・雑貨・書籍・衣料品・日用品など		

金融機関情報	金融機関名	銀行 信組 信金 農協 その他	本・支 店名	本店 本所 支店 支所 出張所
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (左詰め記入)	.....
	フリガナ	.....		
	口座名義			

#### ※以下内容を確認し、ご記入をお願いします。(必須)

当事業所は上記の申請にあたり、参加申込書の記載内容及び下記について相違ないことを誓約いたします。

「大空町全店クーポン そらポン」参加店募集要項を厳守して履行し、要項に反する行為が認められた場合は、返還請求その他大空町及び大空町商工会で審議決定した処置について、一切異議、苦情などは申しません。

令和7年 月 日

事業所名

代表者名