

FAX可：048（541）1071

《No. 》

このす 空・花 クーポン券2024 参加申込書兼誓約書

鴻巣市商工会 御中

このす 空・花クーポン券2024の参加を、以下により登録申請します。

※前回登録された事業所は下段の太枠線（所在地・店舗名等）以外の記載は不要

店舗情報	郵便番号	〒 -		
	所在地	鴻巣市		
	店舗名			
	店舗代表者名			
	電話番号	- -	FAX	- -
	定休日		営業時間	
	業種	① 小売業(飲食) 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	[扱い商品等] (記入例) そば・天ぷら・食料品・雑貨・書籍・衣料品・美容・日用品		

取次金融機関情報	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"/> にチェック	<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)

鴻巣市商工会 御中

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。

「このす 空・花 クーポン券2024」参加事業者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、返還請求その他鴻巣市及び鴻巣市商工会で審議決定した処置について、一切の異議は申しません。

令和 年 月 日

事業所名

代表者名