

指定事業者No.

やすぎ家計応援商品券（第2弾） 指定事業者登録申請書兼誓約書

令和 年 月 日

安来市長 様

やすぎ家計応援商品券（第2弾）指定事業者への登録を以下のとおり申請します。

カタカナ	
事業者名	
代表者名	(肩書)
所在地	〒
電話番号 F A X	電話：() - ※1 F A X：() -

太枠内…換金等の申請時に使用する内容をご記入ください

※1 日中連絡が取れる電話番号をご記入ください。

一覧表に掲載する店名	
店舗所在地	〒692- 安来市
店舗電話番号	() -
一覧表に掲載する業種 該当するもの1つに ○をつけてください	①飲食・宿泊 ②食料品・菓子・酒 ③衣類・日用品・趣味・薬 ④自動車関係・燃料 ⑤家具・家電販売、修理 ⑥理美容・健康 ⑦建築・住宅設備 ⑧観光・土産 ⑨暮らし・教育・その他

口座振込先※2 (通帳等(写)添付)	金融機関名		支店名	
	金融機関コード		支店コード	
	預金種類	普通 ・ 当座	口座番号	
	カタカナ			
	口座名義			

※2 一度登録した口座振込先は変更できません。金融機関名、支店名、預貯金種別、口座名義、口座番号の情報が分かるもの（通帳等）の写し（通帳の見開き1ページ目等）を添付して申請して下さい。

<誓約>

1. 指定事業者募集要領に同意したうえで、本申請内容に虚偽がないこと及び商品券の取り扱い、各種申請において不正行為を行わないことを誓約します。
2. 新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、当該業種に応じた感染症対策を実施していることを誓約します。

代表者 _____

(記名押印又は署名)