

特定事業者登録申込書

受付日	令和 年 月 日
受付番号	

第 6 弾小売店舗等復興応援券交付事業実施要綱及び第 6 弾小売店舗等復興応援券交付事業者募集要項に同意し、下記のとおり申込みます。

なお、加入にあたり、小城市暴力団排除条例（平成 24 年条例第 8 号）第 2 条第 1 号から 4 号に該当しないことを誓約します。

※全て記入してください。（空欄不可）

1	事業者名 (店舗名)	<フリガナ>	
2	代表者名	<フリガナ>	
3	店舗等 所在地	〒	小城市
4	連絡先 電話番号	店舗等電話番号	代表者携帯電話番号
5	主な取扱品目 (1つ選択) ※不明な場合は、その他欄に記載ください。	① 食品（肉・野菜・海産物等） ② 飲料水（水・お茶・アルコール等） ③ スイーツ（和菓子・洋菓子・パン等） ④ 飲食店・居酒屋・テイクアウト ⑤ 薬局 ⑥ 電機・電化製品 ⑦ 化粧品 ⑧ 医療（病院・あんま鍼灸・整体・マッサージ等） ⑨ 車関連 ⑩ 衣料品・日用品 ⑪ 美理容関連 ⑫ その他（ ） ⑬ 本屋 ⑭ フラワーショップ ⑮ クリーニング	

上記申込内容に相違ありません。

代表者
(署名) _____ (印)

(自筆の場合は押印不要)