**特定事業者登録申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 令和　 年　 月　 日 |
| 受付番号 |  |

小城市物価高騰対応くらし応援券交付事業実施要綱及び小城市物価高騰対応くらし応援券特定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） | ＜ﾌﾘｶﾞﾅ＞ |
|  |
| 2 | 代表者名 | ＜ﾌﾘｶﾞﾅ＞ |
|  |
| 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. 本屋
13. フラワーショップ
14. クリーニング
15. その他　（　　　　　　　　　　　　　　　）
 |

上記申込内容に相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名）　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自筆の場合は押印不要）