

**「とうみ生活応援クーポン券事業」**  
**取扱加盟店登録申込書兼口座振込依頼書**

令和8年 月 日

東御市商工会

会長 坂口 晋一 様

(FAX0268-75-0875) Email: [info@tomi-city.jp](mailto:info@tomi-city.jp)

私は、とうみ生活応援クーポン券事業の主旨に賛同し、下記のとおり加盟店として登録を申込みます。また、本申込書の誓約事項を遵守します。

申込者名			
申込者住所		業種	
(フリガナ) 事業所名(屋号)		従業員数	名
事業所(店舗)住所	〒	TEL	
		FAX	
商工会加入状況	・加入	・未加入	(○印を付けて下さい。)
中小企業者※	・当事業所は中小企業者である (○印を付けてください)		

◇ 振込先口座

金融機関名	支店・支所														
預金種別	・普通預金				・当座預金										
口座番号	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
フリガナ															
口座名義															

◇誓約書

- |  |
|--|
| <p>(1) 私は本事業の実施要項を遵守します。<br/>(2) 業種に係る営業に必要な許可等をすべて有しております。<br/>(3) 本申込書に記載された内容を確認できない場合は、内容の確認及び調査等をすることに同意します。<br/>(4) 不正が判明した場合、換金の停止や返還請求等の措置に応じます。</p> |
|--|

令和8年 月 日

氏名・名称

法人は代表者の職、氏名も記載

印

※ 中小企業者の定義は、募集要項 3、クーポン券取扱加盟店登録資格に記載してあります。

提出先 東御市商工会 〒389-0516 東御市田中 178-2 TEL0268-75-5536 FAX0268-75-0875