別紙

「富士川町ふじかわスマイル商品券」 特定事業者 登録申請書兼誓約書

富士川町 宛て

富士川町ふじかわスマイル商品券特定事業者募集要領を遵守し、特定事業者（取扱店）として登録を申請します。
以下の申請内容に虚偽はなく、また特定事業者募集要領の特定事業者参加資格の条件を満たしていることを誓約します。
※申請書は店舗ごとに作成してください。

ふりがな 事業者名 （チラシ掲載名）			
ふりがな 代表者名			印
事業所　住所 （所在地）	富士川町		
町外に本社・本店があるか ※どちらかに〇	ある	ない	
連絡担当者名			
電話番号		ファックス番号	
業種区分 ※いずれかに〇	・飲食店　・宿泊業 ・小売業【　食品　酒類　薬品　衣料　その他（　　）】 ・旅客運送業　・理美容業 ・ガソリンスタンド　・建設業、建築業 ・自動車整備業　・その他（　　）		
グリーン・ゾーン認証 【飲食店・宿泊業の方は回答してください】	認証済　・　申請中　※（申請中の方のみ）申請書提出日　年　月　日 ※申請中の方は、本申請書と併せて認証申請書(写し)を提出し、認証取得後に認証通知(写し)を提出してください。		

振込先を記入してください。 ※申請後の振込口座変更には応じかねます。ご注意ください。

銀　行 信用金庫 信用組合 農業協同組合			本　店 支　店 出張所 ※ゆうちょ銀行の場合は「〇八八」など店名を記入してください。 店名
預金種目 どちらかに〇印	1　普通 2　当座	口座番号 右詰でご記入ください。	
（フリガナ） 口座名義人			

※通帳の写し（通帳の見開き部分）を添付してください。

※ご記入いただいた情報は、本事業以外には使用いたしません。

【お問い合わせ・お申し込み】
富士川町役場　産業振興課　商工観光担当
TEL：0556-22-7202　FAX：0556-22-5516

※事務局使用欄

加盟店登録No.	