

## 大津町くらし重点支援商品券取扱店申請書

令和 8 年      月      日		
大津町商工会    様		
事業所名 _____		
チラシ掲載名 _____		
代    表    者 _____ 印		
店舗所在地    〒 菊池郡大津町		
店舗電話番号(            )-(            )-(            )		
大津町くらし重点支援商品券取扱店の登録について、以下のとおり申請します。		
業      種	<input type="checkbox"/> 小売業  <input type="checkbox"/> サービス業  <input type="checkbox"/> 飲食業  <input type="checkbox"/> その他	※主な商品・サービスをご記入下さい。
(ふりがな) 担 当 者 名		

※本申請書に記載された情報は、大津町くらし重点支援商品券事業以外の目的には使用しません。

※商工会記入欄

受付日：令和 8 年      月      日

受付番号：\_\_\_\_\_

## 大津町くらし重点支援商品券 不利益取扱同意書

大津町商工会

会 長 松 永 幸 久 様

私は、大津町くらし重点支援商品券に取り組むにあたり、大津町くらし重点支援商品券取扱店募集要項の内容を遵守します。

なお、下記の事項に該当することとなった場合、当該商品券取扱店の登録認定を取消され、公表されても一切の異議申し立てを致しません。

### 記

- 1 取扱店登録申請書に虚偽の内容を記載したとき。
- 2 商品券を使用可能な取引において、商品券の受取を拒んだとき。
- 3 商品券の交換、譲渡及び売買を行ったとき。
- 4 その他、大津町並びに大津町商工会長が実施要項の趣旨に反すると認める行為をしたとき。

令和8年     月     日

住     所： \_\_\_\_\_

事業所名： \_\_\_\_\_

代 表 者： \_\_\_\_\_ ㊞