

令和2年 月 日

大口町商工会 御中

所在地

事業所
名

代表者
名

印

事業参加申込書 兼 誓約書

当店（事業所）は大口町商工会の実施する大口町共通商品券事業の趣旨を理解し参加店として申し込みます。

また、参加にあたり事業所間取引、及び直接換金等の行為をしないことをここに誓約します。

表示店名	(チラシに掲載します)
所在地	(チラシに掲載します)
電話番号	(チラシに掲載します)
FAX番号	
事業内容	
ホームページ リンク希望	有 ・ 無
HPアドレス	
※換金方法	口座振込希望 ・ 小切手希望
※独自特典の有無	有 ・ 無
担当者名	

※新規参加の方等でご不明の方はお問い合わせ下さい。

事務処理欄

受付月日	担当者(取扱者)
月 日	