

(宛先) 上越市長

申請者
〒 -
住 所
事業者名
代表者名

上越市生活応援クーポン券発行事業 登録店舗申請書

上越市生活応援クーポン券発行事業登録店として登録したいので、次のとおり申請及び誓約します。

1 登録店舗情報【公開情報】

※ホームページ等で公開する情報になります。正しく記載してください。登録希望の店舗が複数ある場合は、店舗ごとに申請ください。

店舗等の名称	(よみがな)		
店舗等の所在地	〒 -	上越市	
電話番号		主な取扱商品・サービス	

2 担当者連絡先 ※申請に関する確認等で利用します。公開はしません。

担当者名		電話番号	
E-mail		FAX番号	

3 誓約事項 ※下記事項を確認し、□にチェックを入れてください。

市税に未納はありません。

次の各号のいずれにも該当しません。
 (1)暴力団員(上越市暴力団の排除の推進に関する条例(平成24年上越市条例第34号)第2条第2号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)
 (2)暴力団(上越市暴力団の排除の推進に関する条例第2条第1号に規定する暴力団をいう。)又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者

上越市生活応援クーポン券取扱店舗募集要領を遵守します。

4 口座情報

金融機関名		支店名	
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
口座名義(フリガナ)			
口座名義(漢字)			
債権者番号	※市に債権者登録をしていない場合は記入不要		

市処理欄 ※記入不要です。

登録店舗情報 担当者連絡先 誓約事項 口座情報 登録番号 第 号