

有田市地域活性化商品券事業 取扱事業者申請書兼誓約書

記入例

次のとおり、申請します。

令和8年 1 月 1 日

フリガナ	カブシキガイシャ アリダシヤクシヨ
事業所名	株式会社 有田市役所
代表者名	社長 有田 太郎
住所	〒649-0304 有田市箕島50番地
TEL / FAX	TEL 0737-22-3624 / FAX 0737-83-3108

≪店舗情報≫ ※名称とTELは店舗一覧表に使用しますので、ご注意願います。

フリガナ 店舗名称	アリダシヤクシヨ サンギョウシンコウカ 有田市役所 産業振興課 TEL 0737-22-3623
業種 (いずれか1つを選択)	<input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 運輸 <input type="checkbox"/> 通信 <input checked="" type="checkbox"/> 卸売・小売 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 理容・美容 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> その他 ()
店舗住所 (一覧表の地区分けに使用)	〒649-0304 有田市箕島50番地
特典 (地元店舗限定) ※可能であれば	※募集要項4.に記載のものは提供しないでください。 商品券利用のお客様は次回ドリンク1杯無料券の配布 例) ドリンク1杯無料、次回割引券等

※市内に複数の店舗が存在する場合は、各店舗ごとに申請書を提出すること。

≪口座情報≫ ※請求時に振り込む口座です。

金融機関名	有田 銀行・信金・農協 漁連・()	箕島 支店 支店 ()
口座種別	普通・当座・その他 ()	口座番号 1234567
フリガナ	アリダシヤクシヨ	
口座名義	有田市役所	

○申請書は、下記担当課に持参、郵送、FAX及びメールで提出してください。

〒649-0392 有田市箕島50番地 有田市役所 産業振興課 商品券担当 宛て

FAX:0737-83-3108 mail:shokokanko@city.arida.lg.jp

有田市長 様

私は、有田市地域活性化商品券取扱事業者登録にあたり、有田市地域活性化商品券取扱事業者募集要項を遵守することを誓います。

令和8年 1 月 1 日

代表者名(法人の場合会社名及び代表者名)

(署名) 有田 太郎