

2026年月日

須坂市生活応援商品券 取扱店登録申請書

(宛先)須坂市長

申請者 郵便番号 〒  
住 所  
事業所名  
代表者職・氏名  
電話番号

注1

須坂市生活応援商品券事業 取扱店募集要項を確認し、次のとおり申請します。

区分 <u>(どちらかに○をしてください)</u>	限定券 市内に本社を有する法人又は市内に住所を有する個人事業主が 経営する市内にある店舗  共通券 上記店舗及び上記以外の市内にある店舗
取扱店名	
取扱店の所在地 注2	〒 須坂市 ( 内)
電話番号	
担当者	
E-mail アドレス	
業種(1つに○) 注3	1. 宿泊業 2. 理美容業 3. 建設・設備・内装 4. ドラッグストア等 5. スーパー 6. コンビニ 7. 飲食店 8. 飲食料品店・各種小売業 9. その他
ホームページ等 URL	

(注)1 法人の場合、「申請者」欄の住所・事業者名は会社の情報を記入。個人事業主の場合、「申請者」欄は店舗ではなく個人の住所を記入の上、「取扱店」も記入してください。換金の際に、「取扱店」に記載の住所と、印鑑の押印が必要となります。

2 「取扱店の所在地」の「( 内)」は、テナントとして入店の場合、施設名称を記入してください。

3 取扱店を須坂市のHPで業種別に公開します。

4 その他必要と認める書類を求めることがあります。

～誓約～

私(当社)は、「須坂市生活応援商品券事業 取扱店舗募集要項」に定める制度の趣旨を理解し、法令等の規定を遵守します。また、下記の事項について誓約・同意します。

- ・暴力団員、または暴力団と密接な関係はありません。
- ・虚偽その他不正な手段により取扱店の登録を受けた場合、または市長が適切でないと認める場合には、登録内容の変更もしくは登録の取消しを受けても異議を申し立てません。
- ・虚偽その他不正な手段により換金請求を行った場合には、換金されない、または支払われた換金額を遅滞なく返還することについて異議を申し立てません。