様式第１号（第２条第３号、別表第１関係）

**「伊仙町生活応援商品券」取扱事業所登録申請書**

令和7年　　月　　日

伊仙町長　殿

申請者　住　　所

名　　称

代表者名 　　 　　 ㊞

電話番号

　令和7年度課税世帯等生活応援事業実施要綱第2条第3号の規定により、下記のとおり商品券取扱事業所への登録を申請します。

**商品券取扱事業所登録申請店舗**（使用可能店一覧に掲載します。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 店舗名 | 業種 | 店舗所在地（住所） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※申請者と屋号が違う場合や店舗が複数ある場合は必ずご記入下さい。

※請求する際の請求者と申請者は同一となりますので、名称、代表者等に注意してご記入下さい。

※申請書の提出先

　伊仙町商工会まで郵送または提出　※商工会会員以外も受け付けます。

（郵送先）伊仙町伊仙2293-4　伊仙町商工会

　　※商工会会員は商工会事務局にて換金、商工会会員以外の事業所の換金は役場から口座振込で行います。役場会計システムに口座の登録が無い事業者は後ほど口座届出書を提出していただきます。

|  |
| --- |
| 受付欄 |
|  |