

大和市また来てねクーポン券発行事業対象事業者認定申請書

令和 年 月 日

大和市長 あて

申請に当たり、また来てねクーポン券対象事業者募集要項の内容を十分に理解し、遵守いたします。

申請者	事業者名			
	所在地	〒		
	役 職		代表者名	
	電話番号	()	担当者名	
	E-mail			
クーポン券取扱店舗	フリガナ			
	取扱店名 (屋 号)			
	所在地	〒242ー 大和市		
	電話番号	()		
業 種	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 ()			
営業内容	簡潔にご記入ください(20文字以内)			
クーポン券の 配布・使用条件	ポスターに掲示する配布・使用条件をご記入ください			
営業している ことの証明書類 (いずれかひとつを提出)	<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書 <input type="checkbox"/> 個人事業の開業・廃業等届出書の写し <input type="checkbox"/> 営業許可証の写し <input type="checkbox"/> 青色申告決算書の写し <input type="checkbox"/> その他 () 提出する書類に✓を付してください			
条件及び 指示事項	本事業を遂行するにあたり、市から要請や指示事項がある場合は従ってください。 記入いただいた情報は、また来てねクーポン券発行事業のみに使用します。			

取扱店の情報については市ホームページの取扱店一覧に掲載します。

※太枠のなかのみ記入ください。

受領印欄