様式第1号(第5条関係)

　　年　　月　　日

燕市長　　　　　様

申請者

〒　　　－

住　　所

氏　　名

燕市燕応援フェニックスクーポン事業登録店舗申請書

　燕市燕応援フェニックスクーポン事業実施要綱第4条及び第5条の規定により、次のとおり申請及び誓約します。

１．基本情報　（**ホームページ等で公開する情報ですので、正しく記載してください。**）

※登録を希望する店舗が複数ある場合は、店舗ごとに申請書をご提出ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗等の名称 | （よみがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 店舗等の所在地 | 〒959 -  | 燕市 |
| 電　　話 |  |
| 主な取扱い商品・サービス |  |

２．登録情報・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。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業種分類 |  | 業種名 |  |
| 担当者名 |  | 電話番号 |  |

３．同意及び誓約

|  |
| --- |
| 1. 本事業における登録店舗の決定に必要な納税状況について､燕市が公簿等で確認することに同意します｡2. 燕市燕応援フェニックスクーポン事業実施要綱及び取扱事業者募集要領の内容を遵守してクーポン券を適切に取り扱うとともに、市の指示に従うことを誓約します。　　　　　年　　月　　日申請者：【法人の場合】事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【個人事業主の場合】住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　※個人事業主で代表者が市外に居住の場合は、所轄の市区町村が発行した納税証明書（市税に未納が無いことを証するもの）が必要になります。 |

４．添付書類

・事業を営んでいることが確認できる書類の写し

　・その他市長が必要と認めるもの