

燕市長 様

申請者  
〒 ー  
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