

高取町地域振興券協力店舗参加申込書

高取町長 植村 家忠 様

住 所

氏 名

印

TEL/FAX

私は、「令和 2 年度高取町地域振興券協力店舗取扱実施要綱」の内容の遵守を誓約するとともに、令和 2 年度高取町地域振興券協力店舗としての参加を申し込みます。

店舗名または屋号	
代 表 者	
事業所在地	
事業所電話番号	
取扱商品・サービス	

- 私は、説明会にてまたはウェブサイト上に掲載されている「令和 2 年度高取町地域振興券協力店舗取扱実施要綱」の内容を確認しました。
- 私は、「令和 2 年度高取町地域振興券協力店舗取扱実施要綱」の協力店舗参加資格に該当する店舗に間違いありません。