

様式第 1 号

令和 年 月 日

高取町物価高騰対策商品券協力店舗参加申込書

高取町商工会
会長 久保 宣夫 様

住 所
氏 名
TEL/FAX
印

私は、「令和 7 年度高取町物価高騰対策商品券事業実施要綱」および「令和 7 年度高取町物価高騰対策商品券協力店舗取扱実施要項」の内容の遵守を誓約するとともに、たかとりん地域応援券の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、「令和 7 年度高取町物価高騰対策商品券事業実施要綱」および「令和 7 年度高取町物価高騰対策商品券協力店舗取扱実施要項」の内容を確認し、協力店舗参加資格に該当する店舗に間違いありません。