

取扱加盟店参加申込書

小山市共通商品券事業実行委員会

委員長 天野晃作 様

このたび、小山市共通商品券事業実行委員会が実施するプレミアム付き期間限定商品券「小山市共通商品券発行事業」の趣旨に賛同し参加申込み致します。

令和 年 月 日

事業所名	
屋号	
代表者名	印
事業所所在地	〒 (店舗面積) m ²
事業所 TEL/FAX	/
本店所在地	〒
業種(資本金)	(資本金) 主たる業種
具体的な 事業内容	
飲食店許可	有 ・ 無

なお、令和2年「小山市共通商品券発行事業」への申し込みにあたり、小山市市民税に滞納がないことについて、小山市共通商品券事業実行委員会及び小山市の定めによる確認をすることに意義はありません。

同意する

※参加資格の条件に、小山市の市民税を滞納していないことが条件になっておりますので、
ご記入下さいますようお願い致します。(□に✓してください)。