

様式第 1 号（第 3 条第 1 項関係）

喜多方市m(めぐ)ポイント事業協力店登録申請書

年 月 日

喜 多 方 市 長 様

喜多方市m(めぐ)ポイント事業協力店の登録を申請します。

店舗・施設の名称	ふりがな			
所在地	〒			
代表者名				
担当者名				
電話番号		F A X 番号		
営業時間	時 分 ～ 時 分	定休日		
ホームページアドレス	※ホームページ掲載希望がある場合のみ記載			
商品券換金振込口座	金融機関名			支店名
	口座種別	☐ 普通（総合） ☐ 当座	口座番号	
	(カナ)			
	口座名義人			

誓約書

- 1 喜多方市m（めぐ）ポイント事業協力店登録実施要領第 2 条の要件を全て満たすことを誓約します。
- 2 誓約事項に虚偽があった場合は、この申請に関して不利益を被ることとなっても一切異議は申し立てません。

上記について確認の上、誓約します。

代表者氏名 印