

## 登録申請書記入注意点

様式第1号 (第5条関係)

登録店舗の所在地の御記入をお願いします。  
店舗一覧に掲載する地区はこの欄に記載してある所在地を基に判断します。

都城市プレミアム付スマイル商品（第5弾）取扱い店として取扱要項の規定を承知の上、取扱店舗としての登録を申請します。

登録店舗情報	店舗の所在地	〒 都城市	
	フリガナ		印
	店舗名		
	代表者氏名	職	氏名
	電話番号		
	今後の文書送付先 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> ② 本社（本店）    ※お知らせ等の送付希望先に <input checked="" type="checkbox"/>		
	本社・本店の所在地を記入してください。 ※コンビニエンスストア等の場合、直営店でなく単独店であれば店舗の所在地を本店として判断してください。		
本社本店情報	本社（本店）の所在地	〒	
	商号又は事業所名		
要件誓約等	本社・本店情報について該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。 本社・本店の所在地が <input type="checkbox"/> ① 県内 <input type="checkbox"/> ② 県外 (① 県内であれば、共通券・地元応援券の両方が利用対象。② 県外であれば共通券のみ利用対象) ※大型商業施設の場合は施設事業者の本店の所在地ではなく、入居されている事業所の本社・本店の所在地で判断してください。		

昨年度実施した暮らし応援券と同様に、地元応援券の設定があります。本社・本店の所在地が県外の場合、地元応援券の取扱いはできません。御了承のうえ登録申請をお願いします。

(3) 誓約事項に虚偽があった場合又は同意事項に反した場合は、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(1)から(3)までについて、確認の上、誓約及び同意します。

氏 名

印

(法人等にあつては、その名称及び代表者の氏名)