

令和8年 1月XX日

（あて先）かすみがうら市長

住所又は所在地 かすみがうら市大和田562

氏名又は名称 代表者 ○○商店 霞ヶ浦 太郎

（法人にあっては商号及び代表者の氏名）

電話番号 029-897-△△△△△

かすみがうら市かすみエール生活応援商品券取扱店登録申請書兼誓約書

【取扱店情報】

店舗・事業所等	名 称	○○商店
	所 在 地	〒300-0192 かすみがうら市大和田562
	問い合わせ先	TEL: 029-897-△△△△△ / FAX: 029-897-□□□□
	ホームページ URL	http://www.
	業 種 (○を付けてください)	1. 小売業 2. 飲食店 3. サービス業 4. その他 ( )

【チラシ掲載情報】

(フリカッタ)	○○ショウテン
事業所名称	○○商店
所 在 地	〒300-0192 かすみがうら市大和田562
取扱商品又は サービス内容	(20字以内で記載してください。 例) 食品、日用品 ほか

【登録資格に係る誓約】

裏面について誓約し、かすみがうら市かすみエール生活応援商品券取扱店舗の登録を申請します。

令和8年 1月XX日 申請者（自署） 霞ヶ浦 太郎