

記入例（法人）

様式第1号（第4条関係）

申請書の提出日・送付日を記入して下さい。

令和5年10月 1日

稲敷市長 様

申請者 住所（所在地） **稲敷市犬塚〇〇〇〇番地**
氏名（法人名及び代表者氏名） **いなすけ株式会社**
代表取締役 稲敷 いなすけ

稲敷市物価高騰対策暮らし応援商品券交付申請書

稲敷市物価高騰対策暮らし応援商品券の交付を受けたいので、稲敷市物価高騰対策暮らし応援商品券（事業者分）交付事業実施要綱（以下「要綱」という。）第4条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請者情報

区分 ※該当する□に「レ」を記入	<input checked="" type="checkbox"/> 法人（商品券5万円分） <input type="checkbox"/> 個人事業主（商品券2万円分）
事業所名（店舗名）	いなすけ株式会社 稲敷工場
事業所所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 稲敷市犬塚〇〇〇〇番地
商品券送付先住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 稲敷市犬塚〇〇〇〇番地
担当者職氏名	稲敷 太郎
電話番号 (日中に連絡が取れる番号)	029-892-〇〇〇〇
事業内容 ※該当する□に「レ」を記入	<input type="checkbox"/> 建設業 <input checked="" type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 理容・美容業 <input type="checkbox"/> 娯楽業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 医療業 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> その他（)

事業所所在地と同様の場合は、「同上」で構いません。

申請書の作成者または実務担当者の氏名を記入して下さい。

誓約事項

- 要綱第2条の各要件を満たしており、虚偽が判明した場合は、商品券の返還等に応じます。
- 事実確認のため、稲敷市が市備付けの公簿等や関係機関へ照会することに同意します。
- 稲敷市から、現地調査、聴取調査、是正のための措置の求め等があった場合は、速やかに応じます。

(市記入欄)

受付欄	受付番号

誓約事項の内容はよくご確認ください。

何も記入しないでください。