

# 記入例

様式第1号

|      |       |  |  |  |
|------|-------|--|--|--|
| 市使用欄 | 指定店番号 |  |  |  |
|      |       |  |  |  |

## ごうつ地域応援券指定事業者登録申請書兼誓約書

令和 8 年 4 月 6 日

江津市長 中村 中様

本社所在地（市街可）を  
記入してください  
押印は不要です

申請者 住所 江津市江津町●●番地  
氏名 株式会社 △△  
代表取締役 江川 太郎  
電話番号

〔 法人その他の団体にあつては、本社所在地、  
名称及び代表者氏名 〕

ごうつ地域応援券指定事業者への登録を以下のとおり申請します。

### 1. 取扱店の登録を受けようとする事業所の名称及び所在地等（取扱店情報として掲載します）

|                              |   |
|------------------------------|---|
| 名称                           | 〇〇〇〇（店舗名を記載してください。店舗一覧表に記載されます）   |
| 所在地                          | 江津市 嘉久志町〇〇番地（店舗の所在地を記載してください）   |
| 送付先<br>どちらかに☑                | <input checked="" type="checkbox"/> 市内の店舗（市内所在地住所） <input type="checkbox"/> 本社（市外申請者住所）   |
| 連絡先                          | TEL：0855-〇〇-〇〇〇〇 FAX：0855-〇〇-〇〇〇〇<br>担当者：江川 静子  |
| 業種<br>該当するもの1つに○を<br>つけてください | ①飲食店 ②スーパー ③コンビニ ④飲食料品店 ⑤衣類・身の回り取扱店<br>⑥家電量販店 ⑦ホームセンター ⑧ドラッグストア ⑨その他小売店 ⑩理美容店<br>⑪クリーニング ⑫旅館・ホテル ⑬娯楽・観光施設等 ⑭旅行業 ⑮タクシー等<br>⑯その他サービス業 ⑰建設業 ⑱製造業 ⑲その他（ |
| 取扱応援券<br>該当するものに☑            | <input checked="" type="checkbox"/> 両方（地域券、共通券） <input type="checkbox"/> 共通券のみ  |

本社所在地が江津市内  
の場合のみ【両方】を取  
り扱えます。

※取扱応援券が両方（本社や主たる事業所が江津市内）の場合は、以下の書類を添付  
法人の場合…履歴事項全部証明書等本社所在地がわかるもの

個人の場合…申請者本人の住所が確認できるもの（運転免許証、マイナンバーカード、国民健康保険証等の写し）

※江津市内に本社や主たる事業所が存在せず、市内に店舗を有する事業者は共通券のみの登録となります。

### 2. 換金・入金先

換金する金融機関等に☑し、入金する預金口座（同一金融機関）を正確にご記入ください。

|        |   |                |  |
|--------|---|----------------|--|
| 【換金窓口】 | <input type="checkbox"/> 島根銀行 江津支店<br><input type="checkbox"/> 日本海信用金庫 江津・都野津支店<br><input type="checkbox"/> 島根中央信用金庫 江津支店・桜江出張所<br><input type="checkbox"/> 島根県農業協同組合 江津支店・桜江支店<br><input checked="" type="checkbox"/> 江津商工会議所（上記以外の金融機関） | 【入金先】<br>金融機関名 | 〇□バンク<br>銀行<br>・信用金庫<br>・協同組合<br>□□□<br>支店<br>・出張所 |
| 入金口座   | 普通・当座   | 口座番号           | 1 2 3 4 5 6 7                                      |
| フリガナ   | カ) . . . . .  |                |  |
| 口座名義人  | 株式会社△△ 代表取締役 江川太郎   |                |  |

※換金窓口が江津商工会議所の場合、振込での処理となるため、換金サイクルは月2回となります。詳細に  
いては、取扱店マニュアルをご確認ください。

※入金口座を変更する場合、再度提出が必要です。

### <誓約>

「ごうつ地域応援券事業指定事業者募集要項」を遵守し申請いた

署名をお願いします。

署名（代表者）

江川 静子