

信州の安心なお店認証制度 プレミアム付きクーポン券申請書 兼 誓約書

長野県知事 殿

私は、「信州の安心なお店認証制度 プレミアム付きクーポン券」について、以下の通り申請を行います。  
プレミアム付きクーポン券 \_\_\_\_\_冊 の発行を申請します。(上限100冊・追加申請は不可)  
なお、認証申請時の希望冊数は \_\_\_\_\_冊 にて提出しております。

////////////////////////////////////

また、「信州の安心なお店認証制度 プレミアム付きクーポン券」の申請に当たり、以下のことを誓約します。(□欄にチェックしてください。)

- 中小企業者又は個人事業主です。
  - 中小企業者の場合、チェックの上で以下に記載をお願いします。  
 資本金 \_\_\_\_\_ 従業員数 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月時点)
  - 個人事業主である場合は、こちらにチェックをお願いします。
- (支店等单位で申請される方のみ、回答をお願いします。)  
 申請者は、中小企業者の事務所又は事業所として長野県内に事業所を設け、その事業所等として法人住民税等の納税義務者となっています。
- 申請及びその後の運用に当たっては、信州の安心なお店 プレミアム付きクーポン券実施要領の内容を遵守します。
- プレミアム付きクーポン券の実施、運用に当たり、事務局からの問い合わせ等があった場合には、その都度対応します。
- 申請日において休眠又は倒産していません。
- 本申請に当たって提出する書類及びその写しはすべて、原本と相違ありません。

令和 3年 月 日

本誓約書の内容に虚偽や不正があった場合は本申請を取り下げます。また、クーポン券交付後に発覚した場合は、その後のクーポン券の利用を行わないこととします。また、いずれの場合において当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

店 舗 名 (※)  
 店 舗 の 所 在 地 (※)  
 事 業 主 の 所 在 地  
 事 業 主 の 名 称  
 代 表 者 役 職 ・ 氏 名

※認証申請した店舗名・所在地をご記入ください

