様式第４号（第９条関係）

嘉手納町飲食業等専用商品券取扱店登録届出書

年　　月　　日

嘉手納町長　殿

嘉手納町生活支援商品券交付事業の趣旨に賛同し、取扱店の登録を申し出ます。また、登録にあたっては「嘉手納町生活支援商品券交付事業実施規則」の規定を遵守することを誓約します。

フリガナ			
事業所名			
フリガナ			
屋号・商号	※事業所名と異なる場合のみ、ご記入ください		
代表者名	㊞		
店舗所在地	嘉手納町		
電話番号（公表用）	※公表可能な店舗等の電話番号をご記入ください	店舗行政区	区
電話番号（問合せ用）	※夜間営業の店舗等の場合は、日中に連絡が取れる番号をご記入ください		
業種	１．飲食業　２．社交飲食業　３．小売業（飲食料品・お土産品） ４．その他（　　）		
事業内容			
従業員数	人	※飲食業、社交飲食業は２０人以下、小売業は５名以下である事業所が本事業の対象となります	

嘉手納町使用欄

受付No.　　取扱店No.

課長	係長	係	係