

物価高騰対策生活応援事業(お米支援分)
お米引換券 取扱申込書兼誓約書

私は本事業の趣旨を理解し、それに賛同して「お米引換券」の取扱農業者として申込みいたします。また参画にあたり「農業者お米引換券取扱要項」を遵守し、使用された引換券を再び使用する行為等の不法行為をしないことを誓約し、それが発覚した場合は、相応の処罰（詐欺罪）を受けることに同意します。併せて暴力団等反社会的勢力に該当しない者であり、今後もこれらの者にならないことを誓約し、確認のため留萌警察署に照会することについて承諾します。

記入日 令和 年 月 日

フリガナ					
店舗等名	⑩				
代表者名			担当者名		
所在地	〒 ー	留萌市			
電話番号	ー ー		FAX	ー ー	
その他連絡先 (email 等)					
営業時間			定休日		
販売方法					
その他					

☆ 精算の際の振込先になります。【 必ず、通帳を確認し、正確に記入して下さい 】

取引金融機関	留 萌 信 用 金 庫	本店営業部 ・ 中央支店							
口座番号	普通預金 ・ 当座預金	No.							
フリガナ									
口座名義									

※ ご記入頂いた個人情報は、適切に管理するとともに本事業遂行の目的のみに使用します。