

天草のさりー決済用端末支給申込書

令和 年 月 日

様

申請者	住所又は所在地	
	名称 (法人のみ)	
	氏名又は 代表者職氏名	
	連絡先	
店舗・ 事業所	記号番号	—
	屋号・名称	

※記号番号は、宝島商品券の取扱登録申請により商工団体から付されたもの。

天草のさりーのカード式決済用端末の支給を受けたいので、天草市地域通貨利用促進事業者支援事業補助金交付要領第8条第1項の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

1. 支給希望台数	
2. 会計所（レジ等）の数	※ 会計所を有しない場合は「1」を記入してください。

※ 「1. 支給希望台数」の上限は「2. 会計所（レジ等）の数」になります。

【申込要件】

申請する店舗又は事業所は、『天草のさりー案内所』の開設を申し込んでいます。

※ 該当する場合は□に✓を記入してください。なお、端末の支給を受けるには、申込要件に該当する必要があります。

(注意事項)

○ 支給申込は、登録事業所1箇所当たり1回限りです。