令和７年　　月　　日

　岩　国　市　長　　様

申請者

住所又は所在地

法人名又は商号

代表者氏名

電話番号

いわくに地域応援商品券取扱事業所募集にかかる小規模事業者確認申請書

　いわくに地域応援商品券取扱事業所の申し込みにあたり、以下により小規模事業者としての確認を申請します。

　なお、申請者が法人の場合、小規模事業者の確認のため、法人基本台帳の閲覧について承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　種 |  |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　　　人 |