

## ときがわ町地域商品券 取扱加盟店登録申請書 兼 誓約書

ときがわ町長 宛て

当店(事業所)は本事業の趣旨を理解し、それに賛同してときがわ町地域商品券取扱加盟店として申請いたします。また参画するにあたり、募集要項及び留意点を十分理解するとともに、加盟店の責務を遵守しそれに反する不正行為等をしていないことを誓約し、万が一それが発覚した場合は、相応の処罰をうけることに同意いたします。

申込日	令和 年 月 日		
事業所名	(フリガナ) 印		
代表者名	(フリガナ)	担当者名	代表者名と同一の場合は記入不要
事業所所在地	〒 - ときがわ町 大字		
電話番号	0493 ( )	FAX番号	0493 ( )
業種	建設・製造・小売・飲食・宿泊 サ娯楽業・サ娯楽業以外・その他 <small>該当を○で囲んでください</small>		

下の商品券換金指定口座は換金の際の振込先になりますので、金融機関への届出どおり正確にご記入ください。

商品券換金指定口座	金融機関名	銀行 郵便局 信用金庫		本店 支店 その他( )
	口座番号	科目	口座番号・記号番号 (左づめでご記入下さい)	
	口座名義	1. 普通預金 2. 当座預金 <small>該当を○で囲んで下さい</small>		
		(フリガナ)		

申請いただいた情報は、ときがわ町地域商品券事業の実施のみに使用します。申請者の同意なしに第三者に開示・提供することは一切ありません。

<b>広告・HP等への 加盟店一覧 記載事項</b> <b>(チラシ・HPなどの加盟店一覧に記載しますので必ず全事項記入してください)</b> <b>※令和2年7月31日(金)受付分までの加盟店がチラシへ掲載されます。</b>	
掲載する店または事業所名	(フリガナ)
<b>加盟店一覧は記載店名の五十音順に作成し、業種を掲示する予定です。(紙面の都合上変更あり)</b>	
所在地	ときがわ町 大字
掲載する業種	<small>※消費者の方がなるべくわかりやすい内容でお願い致します</small> <small>※15文字以内</small> <small>紙面の都合及び消費者にかかわる範囲で編集させていただく場合があります。</small>

※FAXでの申請不可

以下 ときがわ町使用欄 (加盟店申込者の方は記入しないでください)

受付日	受付者(印)	受付No(加盟店No)	金融機関コード	承認
令和 年 月 日				
				可決・否決