

別記様式（第2条関係）

令和4年度地域商品券 取扱い加盟店登録申請書兼誓約書
(with コロナ対応応援商品券・マイナンバーカード普及促進商品券)

ときがわ町長 宛て

当店（事業所）は本事業の趣旨を理解し、それに賛同して令和4年度地域商品券（以下商品券）取扱い加盟店として申請いたします。

また参画するにあたり、事業概要及び留意事項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、相応の処罰を受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	
事業所所在地	〒
電 話 番 号	FAX 番号
業 種	建設 ・ 製造 ・ 小売 ・ 飲食 ・ 宿泊 ・ サ娛樂業 サ娛樂業以外 ・ その他 該当を○で囲んでください

以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、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 ・ 農協	本店 支店 その他 ()
	口座番号	科 目 該当を○で囲んでください 1. 普通預金 2. 当座預金	口座番号・記号番号
	口座名義	(フリガナ)	

申請いただいた情報は、令和4年度地域商品券(with コロナ対応応援商品券・マイナンバーカード普及促進商品券)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。

チラシ・HP 等への取扱い加盟店掲載事項	
・チラシ・HP などの加盟店一覧に掲載する情報ですので、必ず全部記入してください。	
・令和4年3月31日（木）受付分までが、商品券発送の際に同封するチラシに掲載されます。	
・チラシは記載店名の五十音順に作成し、所在地（大字）、業種（説明）を記載します	
掲載する店または 事業所名	
所在地	
掲載する業種 (説明)	消費者が分かりやすい内容で、15文字以内で記入してください。

紙面の都合上、記入いただいた内容を編集させていただく場合があります。