

岩出市プレミアム付商品券加盟店舗登録申請書兼誓約書

岩出市商工会長 殿

令和 元 年 月 日

事業所名
(代表者名)

印

私は、岩出市の発行する「岩出市プレミアム付商品券」の加盟店舗として下記誓約事項に同意のうえ、下記のとおり申し込みます。

チラシ・加盟店舗一覧表等に掲載	フリガナ			
	店舗名			
	所在地	〒 岩出市		
	業 種	・スーパー ・コンビニ ・百貨店 ・飲食料品店 ・衣料品店 ・身の回り品店 ・雑貨店 ・家具店 ・家電販売店 ・スポーツ用品店 ・ホームセンター ・ドラッグストア ・化粧品店 ・その他小売業 ・学習塾 ※ 選択してください ・飲食店 ・理美容店 ・クリーニング ・その他サービス業 ・その他()		
	取扱品目			
連絡先	フリガナ			
	担当者名			
	電 話		F A X	
	メールアドレス			
指定口座	金融機関名			
	支店名			
	預金種類	1. 普通預金	2. 当座預金	※ 選択してください
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義			
加盟店舗プレミアム商品券取扱説明会参加希望時間		9/9（月） ☐ 10時～ ☐ 14時～		

誓約書

当事業者は、本事業の趣旨を理解しそれに賛同して、岩出市プレミアム付商品券取扱加盟店舗として申込みをします。また、申込みにあたり

- 岩出市プレミアム付商品券加盟店舗募集要項の内容を遵守すること
- 参加資格を満たしていること
- 申請の内容に虚偽がないこと
- 自ら商品券を購入し自店舗で使用されたかの様に偽り換金する等の不正行為をしないこと

を誓約し、万一不正行為等を行った場合、一切の「岩出市プレミアム付商品券」の換金の中止、加盟店舗の登録の取り消し、加盟店舗名の公表、及び法的措置などをとられても一切異議しないことに同意します。