

伊万里市プレミアム付商品券取扱店 登録申込書兼誓約書

誓約事項

- 私は伊万里市プレミアム付商品券取扱店募集要項を遵守いたします。
- 私は、伊万里市暴力団排除条例第2条第4号の暴力団等ではありません。
- 私は、伊万里市プレミアム付商品券を自店等で使用されたかのように偽り、換金する行為等の不正行為をいたしません。万一、不正行為を行った場合は、伊万里市に対して賠償いたします。

令和6年 月 日

伊万里市プレミアム付商品券事業の趣旨に賛同および誓約事項に同意し、登録の申込をします。

1. 申請者

ふりがな 事業所名	個人事業主（法人以外）は氏名を記入		
本社・本店 所在地	個人事業主（法人以外）は氏名を記入		
TEL		FAX	
ふりがな 代表者名		ふりがな 担当者名	
ツールなどの 送付先	選択してください	担当者様 E-mail	ご連絡時に使用しますので必ずご記入ください。

- ・1店舗につき「取扱店登録申込書兼誓約書」を1枚提出してください。複数店舗を申請する場合は、店舗数分のご提出をお願いします。
- ・以下の情報は、広報物に掲載させていただく場合があります。

2. 掲載用（以下の内容を「取扱店一覧表」へ掲載します。） ※上記の記入内容と同じ箇所があれば、「同上」とご記入ください。

ふりがな 店舗名			
業種	選択してください	具体的な商品、サービス等を記入ください（ ）	
所在地	〒848- 伊万里市		
TEL		定休日	※通常の定休日を記入ください。
営業時間	※営業時間が昼、夜等で分かれている場合は、両方ご記入ください。		

3. 商品券の取扱い

商品券取扱	紙と電子の取扱い	<input type="checkbox"/>
	紙のみの取扱い	<input type="checkbox"/>
	電子のみの取扱い	<input type="checkbox"/>

4. 電子商品券の取扱いを希望される場合は、入金先の口座情報を必ずご記載ください。

金融機関		選択してください	支店名		選択してください
支店コード		預金種別	選択してください		
口座番号（右詰めでご記入下さい）					
ゆうちょ銀行	金融機関コード		店番		
口座番号（右詰めでご記入下さい）					
フリガナ 口座名義					口座名義のフリガナは、必ず通帳に記載されているフリガナをご記入ください。

- 参加登録料は無料です。■取扱店登録証・マニュアル・販促ツールの発送は8月下旬を予定しております。
- ご記入いただきました情報につきましては、当事業における商品券取扱店情報の確認・管理、使用可能店舗一覧等の発行及び事務局からのご連絡等に使用し、他の目的には一切使用いたしません。

取扱店申込申請用

FAX 050-3535-7164

取扱店申込申請用E-mail

imari.premium@gmail.com