

竜王町生活支援地域商品券取扱店登録申請書兼誓約書

(別紙1)

■事業者について

申請者名			
(法人の場合)代表者名			
住所(所在地)	〒		
資本金 ※法人は記載してください。	千円		
T E L		F A X	
Eメールアドレス			

店舗名			
住所(所在地)	〒		
T E L		F A X	
店舗担当者		主な取扱品目	
業種 (該当するもの1つに ○をつけて下さい)	スーパー コンビニ 飲食料品店 衣料・身の回り品取扱店 家電販売店 建設業 ホームセンター ドラッグストア その他の小売業 飲食店 旅行業 クリーニング店 その他のサービス業 その他の業種()		

※町内に複数の店舗がある場合は、当申請書と併せて、店舗名・所在地・電話番号・FAX番号・店舗担当者の一覧表(様式自由)を添付して下さい。

■誓約事項

- 商品の販売、またはサービスの提供なく商品券の換金を行いません。
- 商品券を使用できない商品に対して、商品券での支払いを受け付けません。
- 商品券の再販・再流通を致しません。また、商品券の偽造・悪用・乱用は致しません。
- 商品券を紛失・毀損した場合、全て自己責任とします。
- 商品券の利用期間中(令和8年(2026年)5月中旬頃～令和8年(2026年)9月30日)は取扱店として事業に参加し、やむを得ない事情がない限り途中辞退は致しません。
- 商品券の取扱厳守事項のほか取扱店募集要項に記載されている内容に同意し、順守します。
- 商品券の利用に際して、消費者からの苦情や紛争が生じ、店舗側の責に帰すると認められる場合、自ら解決に努めます。
- 商品券の取扱に関する町からの改善要請等に従います。
- 店舗名・所在地・電話番号・FAX番号・業種の公表(HP等に掲載)に同意します。
- この事業に関して知りえた個人情報をみだりに他人に知らせ、または不当な目的に使用しません。また、適正な管理を行います。
- 申請する店舗は、取扱店募集要項に記載する取扱店資格に違反していません。
- 竜王町暴力団排除条例(平成23年条例第21号)その他関係法令を遵守します。

私は、以上の誓約事項の遵守を誓約し、取扱店の登録を申請します。

令和 年 月 日 申請者名
(代表者名)

*法人の場合は、代表者名も記入してください。(代表者名自署)
但し、本社が町外の場合は店長、支配人等でも可

■換金口座について

金融機関名		支店名	
口座名義人			
フリガナ			
預金種類	普通預金 当座預金 (該当に○)	口座番号	

商工会受付印	登録番号