

『令和6年度 阿蘇市プレミアム商品券』参加店登録申請書兼誓約書

| | | | | |
|----|------------------|--|-------------|--|
| 1 | 事業所名 | 法人 ・ 個人 | ツガナ | |
| 2 | 代表者名 | ツガナ | | |
| 3 | 事業所所在地 | 〒 ツガナ | | |
| 4 | 業 種 | 商工会加入 | 加 入 ・ 未 加 入 | |
| 5 | 電 話 番 号 | 携 帯 電 話 | | |
| 6 | Eメールアドレス | F A X | | |
| 7 | 商品券が利用できるサービスの項目 | 飲食 食品・お土産 スーパー・コンビニ 生活雑貨・日用品 車・農機具・ガソリンスタンド 交通 趣味 整体・マッサージ レジャー・スポーツ・温泉・宿泊 理容・美容 サービス 衣料品・装飾品 本・文具 教育・教養 住宅設備 各種工業 | | |
| | サービスの内訳 | | | |
| 8 | HP・チラシ記載用店 舗 名 | ツガナ | | |
| 9 | 店舗所在地 | 〒 ツガナ | | |
| 10 | 連 絡 先 | TEL | 店舗担当者 | |

※ 阿蘇市内の複数の店舗を申請される場合は、様式1 『複数店舗申込用』に記入して添付してください。

■誓約書及び承諾書

- 商品の販売、又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付ません。
- 商品券の再販・再流通を致しません。
- 商品券の偽造・悪用・濫用を致しません。
- 商品券を紛失・毀損した場合、全て自己責任とします。
- 商品券の使用開始時から2024年度中(2024年4月1日～2025年3月31日)は参加店舗として事業に参加し、真にやむを得ない限り途中辞退は致しません。
- 商品券の取扱い、募集要項に記載している内容に同意し、遵守します。
- 商品券の使用に際して、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。
- 商品券の取扱いに関して実行委員会からの改善要請等があった場合には、それに従います。
- 店舗名・所在地・電話番号・FAX番号・業種の公表(HP・チラシ等に掲載)について同意します。
- 登録する店舗は『風俗営業等の規制及び業務の適正化に関する法律第2条に規定する営業(同条第1項第1号から第3号を除く)を行う者』、『特定の宗教・政治団体と関わる店舗等』、『公序良俗に反する店舗』、『暴力団、暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者』ではありません。
- 『暴力団、暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者』に該当するか否か関係機関に照会することに承諾します。

私は、『令和6年度阿蘇市プレミアム商品券』上記1～11のことに同意し、12のことに承諾し、参加店舗の登録を申請します。

令和 年 月 日 申請者名

㊞

※事務局記入欄のため記入は不要です。

| | |
|---------|------------------------------|
| 取扱店登録番号 | <input type="checkbox"/> 本所 |
| 第 () 号 | <input type="checkbox"/> 一の宮 |
| | <input type="checkbox"/> 波野 |

| | | | | | |
|---|----|-----------------------|----------|-----|--|
| 1 | 8 | 店舗名 (HP・チラシ記載用店舗名) | ワガナ | | |
| | 9 | 所在地 | ワガナ 〒 | | |
| | 10 | TEL | | FAX | |
| | 11 | 店舗担当者名 | | 業種 | |

| | | | | | |
|---|----|-----------------------|----------|-----|--|
| 2 | 8 | 店舗名 (HP・チラシ記載用店舗名) | ワガナ | | |
| | 9 | 所在地 | ワガナ 〒 | | |
| | 10 | TEL | | FAX | |
| | 11 | 店舗担当者名 | | 業種 | |

| | | | | | |
|---|----|-----------------------|----------|-----|--|
| 3 | 8 | 店舗名 (HP・チラシ記載用店舗名) | ワガナ | | |
| | 9 | 所在地 | ワガナ 〒 | | |
| | 10 | TEL | | FAX | |
| | 11 | 店舗担当者名 | | 業種 | |

| | | | | | |
|---|----|-----------------------|----------|-----|--|
| 4 | 8 | 店舗名 (HP・チラシ記載用店舗名) | ワガナ | | |
| | 9 | 所在地 | ワガナ 〒 | | |
| | 10 | TEL | | FAX | |
| | 11 | 店舗担当者名 | | 業種 | |

| | | | | | |
|---|----|-----------------------|----------|-----|--|
| 5 | 8 | 店舗名 (HP・チラシ記載用店舗名) | ワガナ | | |
| | 9 | 所在地 | ワガナ 〒 | | |
| | 10 | TEL | | FAX | |
| | 11 | 店舗担当者名 | | 業種 | |

※記入欄が不足する場合には、コピーしてお使いください。