

武雄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、武雄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、武雄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、武雄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、武雄市に対して賠償いたします。

令和4年 月 日

武雄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			
本社・本店 所在地			
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 ()		
所在地	〒 - 武雄市		
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。		
大型店区分	店舗面積 1000㎡ <input type="checkbox"/> 超 <input type="checkbox"/> 以下 ※店舗面積が1000㎡を超えすと「大型店」に分類され、「共通券」のみがご利用になれます。		
チラシ掲載用の事業 所名・屋号	<input type="checkbox"/> 上記事業所名と同様		

- 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5月23日の週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

FAX 050-3737-5549

取扱店申込申請用E-mail

takeo.kaimonomeguri@gmail.com