送信時には、FAX 番号をよくお確かめの上、送信ください

申込用 FAX▶０７６－４４４－０６７９　　**主催：射水市商工協議会（射水商工会議所・射水市商工会）**

「いみず地域まるごと応援券」取扱店登録申込書兼誓約書

登録可能店舗　　射水商工会議所会員並びに射水市商工会会員であること。店舗登録には審査があります。

【誓約事項】

1．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。
2．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。
3．商品券の再販、再流通を致しません。
4．商品券の偽造・悪用・乱用は致しません。
5．商品券を紛失・き損した場合、すべて自己責任とします。
6．商品券の利用期間（令和３年 12 月１日～令和４年１月 31 日）は取扱店舗として事業に参加し、真にやむを得ない事情がない限り途中辞退は致しません。
7．商品券の利用について、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た場合、自ら解決に努めます。
8．商品券の取扱に対して協議会からの改善要請等があった場合にはそれに従います。
9．店舗名・所在地・電話暗号・FAX・業種の公表（専用 HP に掲載）について同意します。
10．登録する店舗は「射水市暴力団排除条例の規定による暴力団又は暴力団員と密接な関係を有すると認められる者」「風俗・公序良俗に反する者」ではありません。
11．登録要件に虚偽があった場合は、返金請求に応じます。

私は、上記の誓約事項の内容について遵守することを誓約し、取扱店の登録を申請します。

令和３年　　月　　日　代表者氏名（自筆）

■登録要件確認（※必須事項です。個人事業主の場合、「中小・小規模企業」にチェックし、資本金については「０」を入れてください。）

経営母体の事業所区分について※ 該当するもの１つに☑をつけて下さい。	※中小企業基本法第２条第１項（取扱店舗募集要項参照） ☐ 大企業　　☐ 中小・小規模企業	資本金※	千円
		従業員数※	人
加入団体※ 該当するもの１つに☑をつけて下さい。	☐ 射水商工会議所　　☐ 射水市商工会		

■事業所情報【店舗の経営母体】（※必須事項です）

フリガナ		フリガナ	
事業所名又は屋号名※		代表者名※	役職名[　　]　氏名[　　]
事業所住所※	〒　　-		
TEL※		FAX	
本件の担当者名※		メールアドレス	

■店舗情報（※必須事項です）取扱店の紹介欄に掲載される情報です。

フリガナ※		店舗住所※	〒　　-
店舗名※			
TEL※		店舗の地区	☐新湊　☐小杉　☐大門　☐大島　☐下　☐その他
FAX		ホームページアドレス	
業　種※ 属するもの１つに☑をつけて下さい。	☐スーパー　☐コンビニ　☐ホームセンター　☐ドラッグストア・医薬品・化粧品　☐酒飲料・各種食料品　☐宿泊・飲食　☐衣料・雑貨・履物 ☐宝飾・メガネ・補聴器　☐理容・美容・エステ　☐家具・寝具・家電　☐住宅関連（電気・通信・水道工事）　☐自転車・自動車関連 ☐燃料・ガソリン☐観光・旅行・交通　☐その他[　　]		

■振込口座について（※必須事項です）**必ず振込先の通帳のコピー（通帳の表紙をめくった１ページ目／支店名・口座名義フリガナ等が記載されているページ）も当登録申込書兼誓約書と一緒にご送信ください。合計２枚 【※FAX 利用の場合、くれぐれも誤送信にご注意ください】**

銀行名※	[銀行コード　　]									支店名※	[支店コード　　]
預金種類※ 該当するもの１つに☑をつけて下さい。	☐当座預金 ☐普通預金	口座番号※								フリガナ※	
										口座名義人※	

＜いみず地域まるごと応援券事務局＞　TEL　076-431-7590
受付時間　平日１０：００～１７：００　※ご不明な点がある場合は、「いみず地域まるごと応援券事務局」にお問い合わせください。
※１１月５日（金）より FAX 及び WEB　https://imizu-premium.com/　から申込受付開始