北秋田市商品券

取扱店登録申請書兼誓約書

**北秋田市新型コロナウイルス緊急経済対策室　宛（ＦＡＸ　０１８６－６２－５５５１）**

北秋田市新型コロナウイルス感染症対策商品券事業取扱店募集要項の内容を理解し、本事業の取扱店として下記のとおり取扱店登録の申込をいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | （〒　　　　－　　　　　） |
| 連絡先 | ＴＥＬ　　　　　－　　　　－ |
| 店舗一覧記載行 | あ・か・さ・た・な・は・ま・や・ら・わ（〇で囲む） |

　**①取扱店登録情報**

**②換金額振込口座**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **振込先** | 金融機関名 | 銀　　行信用金庫信用組合農　　協 | 本店・本所支店・市所 |
| 金融機関番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 |  |

　　※通帳見開き１ページ目のフリガナを記載ください。間違っている場合は振込できません。

フリガナは左詰めで、「゛」や「゜」等は１字として１マスに記入ください。

**③飲食券用一覧への掲載（飲食店及び仕出し店のみ回答）**

* 掲載を希望する（テイクアウト商品　□　有　・　□　無）
* 掲載を希望しない

**④誓約及び同意（裏面を確認し□へチェック）**

□誓約・同意事項について遵守することを誓約し、取扱店へ申込みします。

令和　　　年　　　月　　　日　＜事業所名＞

　　＜代表者名＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**■誓約・同意事項**

一.　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。

二.　商品券を利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。

三.　商品券の再販・再流通をいたしません。

四.　商品券の偽造・悪用・濫用はいたしません。

五.　商品券を紛失・毀損した場合、全て自己責任とし、再発行の申し出は行いません。

六.　商品券の利用期間中（2021年６月１日～2022年１月31日）は、真にやむを得ない限り取扱店の途

中辞退はいたしません。

七.　商品券の取扱いに関して、北秋田市からの改善要請等があった場合には、それに従います。

八.　店名・所在地・電話番号の公表について同意します。