

『八代市デジタルプレミアム商品券』利用可能店舗登録申請書兼誓約書

| 事業者・法人情報 | | | |
|------------------|-------------|-------|------|
| 事業区分 (いずれかに○) | 1. 法人・2. 個人 | 事業者名 | フリガナ |
| 代表者名 | フリガナ | 連絡担当者 | フリガナ |
| 所在地 | 〒 - フリガナ | | |
| TEL | - - | FAX | - - |
| mail | @ | | |

| 店舗情報 | | | |
|------------------------------|--|-----|-----|
| 店舗名 アプリやHPでの 表示に使用します。 | フリガナ | | |
| 所在地 | 〒 - フリガナ | | |
| TEL | - - | FAX | - - |
| 業種 (いずれかに○) | 1.スーパー、食料品 2.衣類、寝具 3.家具、建具等 4.家電製品 5.宝飾品、かばん、革製品 6.時計、眼鏡 7.化粧品、医薬品 8.自動車、自転車 9.自動車関連部品 10.玩具・娯楽用品 11.住宅関連 12.娯楽・レジャー 13.飲食店 14.理容美容店等 15.教養、教育 16.旅館・ホテル等 17.雑貨店 18.コンビニエンスストア 19.ディスカウントストア 20.その他() | | |

※ 複数の店舗を申請される場合は、様式1「店舗・口座登録用紙」の下段に記入してください。

【決済端末について】

事業所様がご持ちのスマートフォンやタブレットにアプリをダウンロードして利用いただきます。
 先行申込を頂いた事業所へ貸出を行いました。
 事業所側で準備が出来ない場合はご相談ください。

【店舗独自のルールについて】

※本事業ではアプリ版とカード版双方にご対応いただくことが必須の条件となっております。
 ただし、特定日のセール等で混雑が予想される場合や、レジの状況で対応が難しくなる場合などに利用が出来なくなる場合は事前の告知をお願いしております。

| | |
|--|--|
| アプリやホームページ でルールを告知します のでご記入ください。 | |
|--|--|

■誓約書及び承諾書

- 商品の販売、又はサービスの提供なくデジタルプレミアム商品券(以下、「電子商品券」という)の換金を行いません。
- 電子商品券を使用できない商品に対して、電子商品券での支払いを受け付けません。
- 電子商品券の偽造・悪用・濫用を致しません。
- 電子商品券を紛失・毀損した場合、全て自己責任とします。
- 電子商品券の使用期間中(令和5年2月1日～令和5年6月30日)は取扱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。
- 電子商品券の取扱い、取扱店舗の責務のほか募集要項に記載している内容に同意し、遵守します。
- 電子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。
- 電子商品券の取扱いに関して八代市デジタルプレミアム商品券事務局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(専用HPに掲載等)について同意します。
- 決済用電子機器(タブレット)を貸与された場合には、電子商品券利用期間終了後速やかに返却いたします。
- 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』に該当するかどうか関係機関に照会することに承諾します。

私は、『八代市デジタルプレミアム商品券 利用可能店舗募集要項』(八代商工会議所ホームページ掲載)並びに上記 1～11 のことについて遵守することを誓約し、12 のことに承諾し、取扱店の登録を申請します。

令和 年 月 日 申請者名

裏面(様式1)に口座情報記入欄があります。

※事務局記入欄のため記入は不要です。

| 受付日 | 受付No. | 登録番号 | 備考 |
|-----|-------|------|----|
| | | | |

■振込口座の登録（振込口座の通帳の表面と見開き1ページ目、2ページ目のコピーを添付してください。）

| | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|---------|--|--|--|
| 口座名義 | フリガナ | | | | | | |
| 金融機関名 | | | | 金融機関コード | | | |
| 支店名 | | | | 支店コード | | | |
| 預金種類 | 普通・当座 | | | 口座番号 | | | |
| 複数店舗時の 振込方法 (いずれかに○) | <p>※複数店舗を経営されている方で全店舗分1つ口座にまとめてのご精算を希望される場合は「複数店舗一括精算」、個別店舗の口座へのご精算を希望される場合は「単独店舗精算」をご選択ください。</p> <p>1. <u>複数店舗一括精算</u> ・ 2. <u>単独店舗精算</u></p> | | | | | | |

■ 事業所・店舗等の申請いただく情報について今後、安心なまちやつしろプロジェクトなどが電子クーポンなどの事業を行う場合に、今回の店舗情報などの使用をご承諾いただけますか。（ただし、使用の際に事前了解を得ることを条件とします。）

承諾する。

承諾しない。

複数店舗がある場合は下表にご記入ください。

| | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|---------|--|--|--|
| 店舗名 (HP・パンフレット記載用店舗名) | フリガナ | | | | | | |
| 所在地 | 〒 - | | | | | | |
| TEL | | | | FAX | | | |
| 店舗担当者名 | | | | 業種 | | | |
| 振込方法 | <p>“単独店舗精算”をご希望の場合は下記口座情報もご記入ください。 振込口座通帳の表面及び見開き1ページ目、2ページ目のコピーを添付してください。</p> | | | | | | |
| 口座名義(フリガナ) | | | | | | | |
| 金融機関名 | | | | 金融機関コード | | | |
| 支店名 | | | | 支店コード | | | |
| 預金種類 | 普通・当座 | | | 口座番号 | | | |

※単独精算を希望される場合は、それぞれの口座の表面、見開き1ページ目、2ページ目のコピーを添付してください。
※2店舗以上登録する場合は、コピーしてお使いください。