

令和8年上板くらし応援商品券取扱店舗等登録申請書兼誓約書

■事業者情報

申請者名			
(法人の場合)代表者名			
住所(所在地)	〒		
T E L		F A X	
申請者メールアドレス			

■登録店舗等情報 ※名称は登録店舗等一覧に使用するため、申請者名ではなく実際の店舗等名とすることも可とします。

店舗等名			
所在地	〒		
T E L		F A X	
店舗等担当者名			
主な取扱品目			
業種 (該当するもの1つに ○をつけてください)	スーパー コンビニ 飲料品店 飲食店 衣料・身の回りの品取扱店 家具店 医療 家電量販店 ホームセンター ドラッグストア 本・文具 化粧品店 クリーニング 理容・美容 塾・保育所 その他の小売り事業 その他の業種()		

■換金口座

金融機関名		口座種別	普通・当座
支店名		口座番号	
(フリガナ) 口座名義			

■誓約事項

- 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(たばこ等)に対して、商品券での支払いを受け付けません。
- 商品券の再販・再流通及び、商品券の偽造・悪用・乱用は致しません。
- 商品券の盗難があった場合、又は紛失・毀損した場合全て自己責任とします。
- 商品券の使用有効期間中(令和8年4月1日～令和8年8月31日)は取扱店として、やむを得ない事情がない限り途中辞退は致しません。
- 商品券の利用に際して、消費者から苦情や紛争が生じ、申請者側の責に帰すると認められる場合、自ら解決に努めます。
- 商品券の取扱に関し町から改善要請等があった場合は従います。
- 店舗等名・所在地・電話番号・FAX番号・業種の公表(HP・チラシ等に掲載)に同意します。
- この事業に関して知れた個人情報をみだりに他人に知らせ、又は不当な目的に使用しません。また、適正な管理を行います。
- 申請する店舗等は、令和8年上板くらし応援商品券取扱店舗等募集要項に記載する取扱店舗等の応募資格に違反していません。
- その他、令和8年上板くらし応援商品券配付事業実施要綱及び令和8年上板くらし応援商品券取扱店舗等募集要項に記載されている内容に同意し、遵守します。

私は、以上の誓約事項を遵守することを誓約し、取扱店舗等の登録を申請します。

令和 年 月 日 申請者名 (代表者名) 印

※法人の場合は代表者名も併記してください。