

取扱事業者登録申請書兼誓約書

八幡市福祉総務課 行 (FAX075-983-1371)

※FAX送信いただく際は、番号を今一度ご確認ください。

八幡市長 様

当店(事業所)は本事業の趣旨を理解し、それに賛同して八幡市プレミアム付商品券取扱事業者として申込みいたします。申込みにあたっては、消費者並びに八幡市が事業委託する事業者により下記の情報を案内・情報提供することに同意します。また、参画に当たり、八幡市プレミアム付商品券取扱事業者募集要項を厳守することを誓約します。

記

年 月 日

1. 連絡先(登録用並びに八幡市が事業委託する事業者(金融機関等)に案内することがあります)。

フリガナ 事業者名			
所在地	〒		
フリガナ 代表者名	印	フリガナ 事務担当者	
電話番号	() —	FAX	() —
商品券換金代振込口座			
金融機関 支店名	銀行 金庫 農協	口座種別	当座 普通
	支店 支所	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

2. 掲載用(以下の内容を商品券購入者等に配布する「取扱店一覧」へ掲載します)。

フリガナ 店舗名													
所在地	〒												
店舗電話番号	() —												
業種													
	(記入例) スーパーマーケット、鮮魚、精肉、青果、中華料理、理容、美容、家電販売・修理、コンビニエンスストア、ディスカウントストア、ホームセンター、ドラッグストア、など(文字数15文字以内)												

※ ご記入頂いた個人情報は、適切に管理するとともに本事業遂行の目的以外には使用しません。

※ 取扱店一覧に掲載する情報となるため、楷書にて、正確・明瞭にご記入ください。

3. 取扱説明会

商品券の取扱・換金方法について説明します。いずれかのご出席の日時に○印をつけてください。止む得ない理由があり参加できない場合は、福祉総務課へご連絡ください。

日時 令和元年8月27日(火) ①午前10時～()、②午後6時～()

令和元年8月29日(木) ③午前10時～()、②午後6時～()

場所 文化センター3階、会議室3

※取扱事業者番号(福祉総務課使用欄)

--

4. ご不明な点は、福祉総務課・庶務係までご連絡ください。

電話 075-983-1334 (直通)、FAX 075-983-1371