

FAX送付先：06-6621-4180

(プレミアム付商品券Buy京田辺事務局)

プレミアム付商品券Buy京田辺取扱店申込申請書兼誓約書

① 申請書情報 / 申請者メールアドレスへ受付完了メールが届きます。正確にご記入ください。

会社名・屋号 ※		代表者名※	
住所 ※	〒		
電話番号 ※		FAX	
メールアドレス			
振込方法 ※ (希望の精算方法に○)	・複数店舗一括精算 (市内に複数店舗あり、一括精算をご希望の場合は、コピーの上まとめてFAXしてください。) ・単独店舗精算		

② 登録店情報 / 取扱店舗一覧へ掲載(担当者名は除く)されますので、正確にご記入ください。

店舗名(フリガナ) ※			
店舗住所 ※	〒		
電話番号/FAX番号 ※		担当者名※	
店舗URL ※			
主な取扱品目 ※			
業種 ※ (主に該当するもの1つに○をつけてください)	スーパー コンビニ 飲食料品店 衣料・身の回り品取扱店 家電 ホームセンター ドラッグストア 化粧品店 理美容業 その他サービス業 その他小売業 飲食店 旅館・ホテル 建設業 その他		
スタンプラリーの参加同意	地元商店を中心とした周遊スタンプラリーを実施いたします。(大型店やチェーン店は対象外です) 同意する 希望しない		
京田辺市商工会	加入済 未加入		

③ 振込口座

金融機関※	銀行・信用金庫 信用組合・農協	銀行コード※	
		支店番号※	
口座番号※		支店名※	
(フリガナ) 口座名義※	-----	口座種別※	普通 当座

上記①～③の項目は必ずご記入をお願いします。

④ 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に対しては、商品券での支払いを受け付けません。
- 商品券の偽造・悪用・濫用及び再販・再流通・自店換金をいたしません。
- 商品券を紛失・毀損した場合、または盗難があった場合は、全て自己責任とします。
- 商品券の使用可能期間内(令和2年8月3日～令和2年12月31日)は取扱店として事業に参加します。
- 商品券の利用に際し、苦情や紛争が生じ、店側の責めに帰すると認められる場合、自ら解決に努めます。
- 店舗名・所在地・電話番号・FAX番号・業種の公表(専用HP、チラシ等への掲載)について同意します。
- 商品券の取扱に関して、市から改善要請等があった場合は、それに従います。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。
- その他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、④の各号を遵守することを誓約し、①～③の項目について申請します。

令和2年 月 日

申請者住所：

氏名：