令和　年　　月　　日

生　駒　市　長

**生駒市「いこまめぐり券」取扱店登録申請書兼誓約書**

1. **事業所情報　/**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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請者氏名**（法人の場合は代表者名） |  | **法人名** |  |
| **住所（所在地）** | 〒　 |
| **申請者電話番号** |  |
| **申請者メールアドレス** |  | **FAX** |  |
| **振込方法**（希望の方法に○） | ・複数店舗・事業所一括精算　（市内に複数店舗があり、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 |

1. **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** | 〒 |
| **店舗電話番号** |  | **店舗FAX** |  |
| **店舗担当者** |  |
| **主な取扱品目** |  |
| **業種**（主に該当するもの１つに〇をつけてください） | 飲食店　小売業（主な販売品：　　　　　　　　　　　　　　　　　）理容業　　美容業　　観光施設　　タクシー　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

1. **振込口座**

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

**④　誓約事項（各号の□に必ずチェックを入れてください）**

□　1 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。

□　2 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。

□　3 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。

□　4 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。

□　5 商品券の使用可能期間内（令和2年10月8日～令和3年1月31日）は取扱店として継続して事業に参加します。

□　6 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。

□　7 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。

□　8 店舗名・所在地・電話番号・FAX番号・業種の公表（専用Webページ、チラシ等への掲載）について同意します。

□　9 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。

□　10 反社会的勢力（暴力団員等）ではありません。

□　11 新型コロナウイルス感染症拡大防止に係る業界別ガイドラインを遵守し、商品の販売・サービスの提供に努めます。

□　12 新型コロナウイルス感染症の拡大等の影響により事業の縮小や中止する可能性があることに同意し、事業に参加します。

私は、上記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。

**FAX送付先：0743-74-9100　（生駒市商工観光課観光振興室）**