

伊万里くらし応援券 取扱店 <登録申込書兼誓約書>

誓約事項	1 私は、伊万里くらし応援券取扱店募集要項を遵守いたします。 2 私は、伊万里市暴力団排除条例第2条第4号の暴力団等ではありません。 3 私は、伊万里くらし応援券を自店等で使用されたかのように偽り、換金する行為等の不正行為をいたしません。 万一、不正行為を行った場合は、伊万里市に対して賠償いたします。
------	--

伊万里くらし応援券事業の趣旨に賛同および誓約事項に同意し、登録の申込をします。

令和8年 月 日

1.伊万里くらし応援券 取扱店様

店名	どちらかにチェックマークをつけてください。 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 新規 [新規] の店舗様は2.3.へのご記入をお願いいたします。
----	---

令和7年度「伊万里がんばろう応援券」の取扱店で、
今回も継続して参加される場合は、下記2.3のご記入は不要です。

2.申請者 ※新規で申込をご希望の店舗様用

ふりがな 事業所名	個人事業主(法人以外)は氏名を記入		
本社・本店 所在地	個人事業主(法人以外)は住所を記入		
TEL		FAX	
ふりがな 代表者名		ふりがな 担当者名	
ツールなどの 送付先	<input type="checkbox"/> 1.申請者所在地 <input type="checkbox"/> 2.掲載用所在地(登録店舗)	担当者様 E-mail	ご連絡時に使用しますので必ずご記入ください。

●1店舗につき「取扱店登録申込書兼誓約書」を1枚提出してください。複数店舗を申請する場合は、店舗数分のご提出をお願いします。

●以下の情報は、広告物に掲載させていただく場合があります。

3.掲載用(以下の内容を「取扱店一覧表」へ掲載します。) ※上記の記入内容と同じ箇所があれば、「同上」とご記入ください。

ふりがな 店舗名			
業種	いずれかにチェックマークをつけて()に具体的な商品、サービス等をご記入ください。 例)1飲食(居酒屋) <input type="checkbox"/> 1.飲食 () <input type="checkbox"/> 2.販売・小売 () <input type="checkbox"/> 3.サービス・その他()		
所在地	伊万里市		
TEL		定休日	※通常の定休日を記入ください。
営業時間	※営業時間が昼、夜等で分かれている場合は、両方ご記入ください。		

●ご記入いただきました情報につきましては、当事業における商品券取扱店情報の確認・管理、使用可能店舗一覧等の発行及び事務局からのご連絡等に使用し、他の目的には一切使用いたしません。

取扱店申込申請用 FAX	取扱店申込申請用 E-mail
0120-820-850	jimukyoku@imari-kurashiouen.jp