

# 泉南市地域振興券加盟店登録申請書兼誓約書

泉南市長 殿

令和 年 月 日

事業者名  
(代表者名)

印

私は、泉南市の発行する「泉南市地域振興券」の加盟店として下記誓約事項に同意のうえ、下記のとおり申し込みます。

チラシ・ 加盟店 一覧表等に 掲載	フリガナ											
	店舗名											
	所在地	〒 泉南市										
	業 種	・スーパー ・コンビニ ・百貨店 ・飲食料品店 ・衣料品店 ・身の回り品店 ・雑貨店 ・家具店 ・家電販売店 ・スポーツ用品店 ・ホームセンター ・ドラッグストア ・化粧品店 ・その他小売業 ・学習塾 ※選択してください ・医療機関 ・介護福祉サービス ・薬局 ・飲食店 ・理美容店 ・クリーニング ・リフォーム業 ・その他サービス業 ・その他( )										
	取扱品目											
地域振興券使用者へのお店 独自の特典(あれば記載ください) ※100文字以内												
事業者 情報	連絡先	フリガナ										
		事業者名称										
		所在地	〒									
		フリガナ							店舗面積			m <sup>2</sup>
		担当者名										
		電 話					F A X					
	メールアドレス											
	指定 口座	金融機関名										
		支店名										
		預金種類	1. 普通預金			2. 当座預金			※ 選択してください			
口座番号												
フリガナ												
口座名義												
加盟店説明会参加希望日		11/10(火) <input type="checkbox"/> 10時～ <input type="checkbox"/> 14時～ <input type="checkbox"/> 参加しない ※事前予約制										

## 誓約書

当事業者は、本事業の趣旨を理解しそれに賛同して、泉南市地域振興券取扱加盟店として申込みをします。

また、申込みにあたり

- 泉南市地域振興券加盟店募集要項の内容を遵守すること
- 参加資格を満たしていること
- 申請の内容に虚偽がないこと
- 自ら商品券を購入し自店舗で使用されたかの様に偽り換金する等の不正行為をしないこと

を誓約し、必要に応じて、市が申請者の税情報を閲覧することについて承諾いたします。万一不正行為等を行った場合、一切の「泉南市地域振興券」の換金の中止、加盟店の登録の取り消し、加盟店名の公表、及び法的措置などをとられても一切異議しないことに同意します。