

令和3年度守口市スーパープレミアム付商品券 取扱店登録申請書

令和 3年 月 日

守口市スーパープレミアム付商品券事務局 御中

表記事業の趣旨に賛同し、取扱店として参加したく次のとおり申請します。また、当該事業の参加にあたっては、募集要項や指示を遵守し、公正な取引をすることを誓約いたします。

(事業所名)

(代表者名)

下記の太枠部分を全てご記入ください。★についてはホームページ等の掲載項目になりますので正確にご記入願います。

事業所名				担当者名		
フリガナ						
★店名(屋号)						
★所在地	〒 ー					
電話				FAX		
★主たる業種 <small>(年間売上が最も大きいものを1つだけチェックしてください)</small>	<input type="checkbox"/> 1. 飲食店	<input type="checkbox"/> 2. 生鮮・一般食品	<input type="checkbox"/> 3. 生活用品	<input type="checkbox"/> 4. 市販薬・化粧品	<input type="checkbox"/> 5. 衣料品・寝具	<input type="checkbox"/> 6. その他小売業
	<input type="checkbox"/> 7. 理美容	<input type="checkbox"/> 8. その他サービス業	<input type="checkbox"/> 9. その他			
主たる取扱商品やサービス等						
★店舗の規模 <small>(どちらかにチェックしてください)</small>	<input type="checkbox"/> 1. 中小小売店舗		<input type="checkbox"/> 2. 大規模小売店舗			
	※大規模小売店舗の取扱店登録を判断するために伺います。 ※大規模小売店舗(売り場面積 1,000 m ² 超)は共通券のみ利用できます					
メールアドレス						
口座情報	金融機関名	銀行		支店名	支店・本店 営業所	預金種別
	口座番号 ※右詰め				フリガナ	普通・当座
				口座名義		
誓約事項	<p>申請にあたり、取扱店募集要項を遵守し、取扱店登録申請書の内容に虚偽・不備等の事実が判明した場合には登録について却下されても異議はありません。また、取扱店募集要項に違反する行為が認められた場合、換金の拒否や取扱店の承認取消、損害金の発生が生じた際は請求をされても異議はありません。</p> <p>以上、誓約いたします。</p> <p style="text-align: center;">代表者署名(自署) _____</p>					

※市内に複数店舗を持つ事業者については本申請書をコピーして店舗ごとに申請してください。

※ご記入頂きました情報は、ホームページ掲載や当事業に関する連絡およびアンケートのみに利用します。

FAX・郵送・メール (PDF 添付) のいずれかで申請してください。

〆切：令和3年9月15日(水)17:30まで

返信先：〒570-8666 大阪府守口市京阪本通2丁目5番5号 守口市役所7階会議室703

守口市スーパープレミアム付商品券事務局 FAX：06-6991-9928 /メール：moriguchi-sps@gstaff.co.jp