

# 新居浜市プレミアム付き地域商品券取扱店舗 登録申込書 兼 誓約書

令和 年 月 日

新居浜市プレミアム付き地域商品券事務局 御中

当店は次の事項について誓約し、「新居浜市プレミアム付き地域商品券」取扱店舗の登録を申し込みます。

以下の内容をご確認の上、□にチェックしてください。

- 取扱店舗募集要項の記載事項を理解し、同意します。
- 現在及び将来にわたり反社会的勢力に該当しません。また反社会的勢力等と密接な交友関係にある者と関係がありません。暴力行為等を行いません。
- 「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舗登録の取り消し、発生した損害金の請求に応じます。

## ◆事業所登録

事業所名	(フリガナ)	代表者名	(フリガナ)
事業所所在地	〒 -	E-mail	⑤
電話番号 (携帯番号)		FAX	

## ◆店舗情報 ※取扱店舗案内として、ホームページやチラシ等に掲載します。

店舗名	(フリガナ)	担当者名	(フリガナ)
店舗所在地	〒 -		
電話番号		FAX	
取扱品目 業 種	主な取扱品を記載してください ( ) 主たる業種(中分類) コード: 業種名: ※表面 日本標準産業分類(中分類)参照		
換金口座	金融機関	銀行 信用金庫	本店(所) 支店(所)
	口座番号		種別 普通(総合) ・ 当座
	口座名義	(フリガナ)	

申込書提出先 〒792-0812 新居浜市坂井町3-11-45(株)ニューウェイブ内  
新居浜市プレミアム付き地域商品券事務局 宛

申込フォーム <https://niihama-chiikisyouthinken.com> からアクセスしてください。



(本申込書にご記入いただいた個人情報につきまして、本事業の目的以外には使用しません。)