

『八代市デジタルプレミアム商品券』利用可能店舗登録申請書兼誓約書

事業者・法人情報

事業区分 (いずれかに○)	1. 法人・2. 個人	事業者名	フリガナ.....		
代表者名	フリガナ.....		連絡担当者	フリガナ.....	
所在地	〒 - フリガナ.....				
TEL	- -		FAX	- -	
mail	@				

店舗情報

店舗名	フリガナ.....				
所在地	〒 - フリガナ.....				
TEL	- -		FAX	- -	
業種 (いずれかに○)	1.スーパー、食料品 2.衣類、寝具 3.家具、建具等 4.家電製品 5.宝飾品、かばん、革製品 6.時計、眼鏡 7.化粧品、医薬品 8.自動車、自転車 9.自動車関連部品 10.玩具・娯楽用品 11.住宅関連 12.娯楽・レジャー 13.飲食店 14.理容美容店等 15.教養、教育 16.旅館・ホテル等 17.雑貨店 18.コンビニエンスストア 19.ディスカウントストア 20.タクシー 21.その他( )				

※ 複数の店舗を申請される場合は、様式1「店舗・口座登録用紙」の下段に記入してください。

【決済端末について】

- ① お持ちのスマートフォンまたはタブレット端末にアプリをダウンロードすることで簡単に決済が可能です。
- ② 決済用タブレット端末等をお持ちでない方については、今後のデジタル社会の推進に向けて、この機会にぜひ導入をご検討ください。
- ③ スマートフォンまたはタブレット端末をお持ちでない方に対して決済端末を貸与します(数量に限りがあるほか、返送の際送料をご負担いただく等、条件があります。詳細は要項をご覧ください)。

使用する決済端末 について (意向調査)	いずれか□ にレ点を記入	<input type="checkbox"/> 自身が所有するスマートフォンまたはタブレット端末を使用する。 <input type="checkbox"/> 今後、タブレット端末等の導入補助等があれば、導入する。 <input type="checkbox"/> 決済用タブレット端末の貸与を希望する。
----------------------------	-----------------	---

■誓約書及び承諾書

1. 商品の販売、又はサービスの提供なくデジタルプレミアム商品券(以下、「電子商品券」という)の換金を行いません。
2. 電子商品券を使用できない商品に対して、電子商品券での支払いを受け付けません。
3. 電子商品券の偽造・悪用・濫用を致しません。
4. 電子商品券を紛失・毀損した場合、全て自己責任とします。
5. 電子商品券の使用期間中(令和4年10月下旬～令和5年1月31日)は取扱店舗として事業に参加し、真にやむを得ない限り途中辞退は致しません。
6. 電子商品券の取扱い、取扱店舗の責務のほか募集要項に記載している内容に同意し、遵守します。
7. 電子商品券の使用に際して、消費者からの苦情や紛争が生じ、店舗側の責に帰すると認められる場合、自ら解決に努めます。
8. 電子商品券の取扱いに関して八代市デジタルプレミアム商品券事務局からの改善要請等があった場合には、それに従います。
9. 店舗名・所在地・電話番号・FAX番号・業種の公表(専用HPに掲載等)について同意します。
10. 決済用電子機器(タブレット)を貸与された場合には、電子商品券利用期間終了後速やかに返却いたします。
11. 登録する店舗は『風俗営業等の規制及び業務の適正化に関する法律第2条に規定する営業(同条第1項第1号から第3号を除く)を行う者』、『特定の宗教・政治団体と関わる店舗等』、『公序良俗に反する店舗』、『暴力団、暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者』ではありません。
12. 『暴力団、暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者』に該当するか否か関係機関に照会することに承諾します。

私は、『八代市デジタルプレミアム商品券 利用可能店舗募集要項』(八代商工会議所ホームページ掲載)並びに上記 1～11 のことについて遵守することを誓約し、12 のことに承諾し、取扱店の登録を申請します。

誓約・承諾 署名	令和 年 月 日 申請者名
----------	---------------

次ページに(様式1)口座情報記入欄があります。

※事務局記入欄のため記入は不要です。

受付日	受付No.	登録番号	備考1	備考2	備考3

■振込口座の登録（振込口座の通帳の表面と見開き1ページ目、2ページ目のコピーを添付してください。）

1	振込方法 (いずれかに○)	1. 複数店舗一括精算 ・ 2. 単独店舗精算 ※複数店舗を経営されている方で全店舗分1つ口座にまとめてのご精算を希望される場合は「複数店舗一括精算」、個別店舗の口座へのご精算を希望される場合は「単独店舗精算」をご選択ください。					
	口座名義	フリガナ.....					
	金融機関名			金融機関コード			
	支店名			支店コード			
	預金種類	普通 ・ 当座		口座番号			

■ 事業所・店舗等の申請いただく情報について

今後、安心なまちやつしろプロジェクトなどが電子クーポンなどの事業を行う場合に、今回の店舗情報などの使用をご承諾いただけますか。(ただし、使用の際に事前了解を得ることを条件とします。)

承諾する。

承諾しない。

複数店舗がある場合は下記もご記入ください。

2	店舗名 (HP・パンフレット記載用店舗名)	フリガナ					
	所在地	〒 -					
	TEL				FAX		
	店舗担当者名				業種		
	振込方法	“単独店舗精算”をご希望の場合は下記口座情報をご記入ください。 振込口座通帳の表面及び見開き1ページ目、2ページ目のコピーを添付してください。					
	口座名義(フリガナ)						
金融機関名			金融機関コード				
支店名			支店コード				
預金種類	普通 ・ 当座		口座番号				

※単独精算を希望される場合は、それぞれの口座の表面、見開き1ページ目、2ページ目のコピーを添付してください。  
※2店舗以上登録する場合は、コピーしてお使いください。