

唐津市プレミアム付商品券取扱店登録申込書兼誓約書

☐ 当社(私)は、唐津市プレミアム付商品券発行事業の趣旨に賛同し、下記事項に誓約し、商品券取扱店として登録を申し込みます。

※ 要チェック

- 下記の登録申込書に記載した内容に虚偽がないことを誓約します。
- 特設ホームページ記載の参加条件「1.応募資格」の登録対象外の事業者(店舗)ではないことを誓約します。
- 特設ホームページ記載の参加条件「4.取扱店の責務等」を遵守することを誓約します。
- 「業種ごとの感染拡大予防ガイドライン」を遵守し、新型コロナウイルス感染症の感染防止対策を実施することを誓約します。

申 込 者 区 分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 ※ 要チェック	申 込 日	令和	年	月	日
-----------	---	-------	----	---	---	---

事業者情報

フリガナ						
事業者名						
フリガナ						
代表者役職・氏名						
事業者住所	〒□□□-□□□□					
代表電話番号				代表FAX番号		
ホームページURL						
フリガナ				連絡先電話番号		
担当者氏名				連絡先FAX番号		
連絡先メールアドレス						

店舗情報

※市内に複数の店舗がある場合は店舗ごとに作成してください。
※上記(事業者情報)の記入内容と同じ箇所があれば「同上」とご記入ください。

店舗名カナ						
店舗名						
店舗住所カナ						
店舗住所	〒□□□-□□□□ 唐津市					
業 種	いずれかを○で囲み、()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) 1. 飲 食 () 2. 物 販 () 3. サービス・その他 ()					
大型店舗の確認	大規模小売店舗立地法に規定する「大規模小売店舗(店舗面積1,000㎡超)」ですか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ					
資料送付先	<input type="checkbox"/> 店舗住所宛 <input type="checkbox"/> 事業者住所宛 ※取扱店マニュアル・広報ツール等の送付先を選択してください。					
フリガナ				連絡先電話番号		
担当者氏名				定 休 日		
営 業 時 間						
連絡先メールアドレス						

取引代金振込先口座 ※口座名義人カナは、必ず通帳に記載されているフリガナをご記入ください。

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合		コード				
支店名(店番)	<input type="checkbox"/> 本店(所) <input type="checkbox"/> 支店(所) <input type="checkbox"/> 出張所		コード				
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号(右詰め)				
口座名義人(カナ)							
口 座 名 義 人							