

令和7年度 石狩市プレミアム付商品券発行事業取扱店登録申請書兼誓約書

石狩市長様

私は、以下の事について遵守することを誓約し、取扱店の登録を申請します。

令和8年 月 日

事業所名

代表者名

◆事業所について

事業所名 代表者名			
住 所	〒 - TEL () FAX ()		
担当者名 メールアドレス	@		

◆取扱店について (市内に複数の店舗がある場合は、本書をコピーし店舗数分それぞれご記入ください。)

商品券取扱区分 <input checked="" type="checkbox"/> をつけて下さい	<input type="checkbox"/> 紙・電子両方 <input type="checkbox"/> 紙のみ (理由:) ※原則として、紙と電子の両方の取扱いとなります。システム等の都合により紙のみしかできない場合は理由を記載願います。		
店舗名 (チラシ・HPに掲載する事業所名)			
店舗所在地 (事業所住所と同じ場合は記載不要)	〒 - 石狩市	TEL ()	FAX ()
店舗責任者名		主な取扱品目	
業種 (該当するもの1つに <input checked="" type="checkbox"/> をつけて下さい)	食品スーパー コンビニ ホームセンター ドラッグストア* 小売店(具体的に:) 飲食店(具体的に:) 理美容店 クリーニング 娯楽・宿泊施設等 タクシー等 建設業 製造業 その他の業種(具体的に:)		
店舗面積 (どちらかに○をつけて下さい)	1,000 m ² 以上 ・ 1,000 m ² 未満 〔※ドラッグストアの場合 600 m ² 以上 ・ 600 m ² 未満〕	連絡先 (石狩市又は事務局(受託事業者)からの電話連絡・郵便物送付先)	事業所 ・ 店舗

◆誓約書

- 商品の販売、又はサービスの提供なく商品券の換金を行いません。
- 商品券を使用できない商品に対して、商品券での支払いを受け付けません。
- 商品券の再販・流通をいたしません。
- 商品券の偽造・悪用・濫用はいたしません。
- 商品券を紛失・毀損した場合、全て自己責任とします。
- 商品券の有効期間中は参加店舗として事業に参加し、真にやむを得ない事情が無い限り途中辞退はいたしません。
- 商品券の取扱、参加店舗の責務のほか募集要項及び取扱店規約に記載されている内容に同意し、遵守します。
- 商品券の利用に際して、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。
- 商品券の取扱に関して、石狩市又は事務局(受託事業者)からの改善要請等があった場合は、それに従います。
- 店舗名・所在地・電話番号・FAX番号・業種の公表(HP、チラシ等に掲載)について同意します。
- 登録する店舗は、参加店舗募集要項「7. 参加資格」の①~⑦に該当しません。

◆振込口座について (通帳等をよくご確認のうえ、間違いのないようご記入ください。)

フリガナ							
口座名義							
金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合 農協・漁協・労働金庫			支店名			
預金種目	普通・当座	口座番号					