

「和泉市お買い物割引チケット取扱店」登録申請書兼誓約書

和泉市お買い物割引チケット事業事務局 行 (FAX:0725-53-4747)

令和 2年 月 日

和泉市お買い物割引チケット事業の趣旨に賛同し、取扱店として登録を申請します。
なお、取扱店として取扱店募集要項を遵守することを誓約いたします。

注意事項※必読

- ・取扱店舗の登録をされる場合は、必ず和泉市お買い物割引チケット取扱店募集要項をご確認ください。
- ・割引チケットには有効期間が記載されており、この期間を過ぎた割引チケットは無効となります。
- ・割引チケットには偽造防止策が施してあります。見本を参照の上、ご利用があった際は十分ご確認ください。
- ・割引チケットの換金は、和泉商工会議所より登録店舗の指定口座へ請求金額を振り込みする予定です。

フリガナ			
チラシ掲載用 屋号・商号			
フリガナ			
事業所名			
代表者名	Ⓜ	担当者名	
店舗所在地	〒 和泉市		
店舗電話番号		F A X	
業 種	1. 小売 2. 飲食 3. サービス 4. その他() いずれかを○で囲んで下さい。		
事業内容			
割引チケットを使用しての宅配対応が可能ですか？【可・不可】 どちらかに○をしてください。 ※【可】を選択した店舗は、利用者が電話等で注文をした際に宅配対応可能な店舗です(宅配ピザのようなイメージです) ※宅配対応可能な場合、割引券に同封する店舗一覧に問い合わせ先(電話番号)を掲載させていただきます。			

※和泉市内に複数店舗がある場合には本申請書をコピーして店舗別にお申込み下さい。

和泉市お買い物割引チケット換金時の振込先

金融機関名			支店名								
金融機関番号			支店番号								
預金種目 (いずれかに○)	1. 普通	2. 当座	口座番号 (右詰めにて記入)								
フリガナ	※株式会社等は(カ 等でご記入ください。又、濁点等は1文字としてください。										
口座名義											

【個人情報の取扱いについて】

申請書にご記入頂きました情報は、和泉市お買い物割引チケット事業に係る管理及び消費者への案内・情報提供以外には利用する事はありません。

※事務局処理欄

受付日		受付番号		取扱店番号		検印		係印	
-----	--	------	--	-------	--	----	--	----	--