

「和泉市お買い物割引チケット第8弾」 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 行き
 【FAX:0725-53-4747】 【E-mail:info@izumicci.jp】

令和 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			
○取扱店の登録を希望されます場合は、必ず和泉商工会議所及び和泉市HPに掲載しております 和泉市お買い物割引チケット第8弾取扱店募集要項 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。			
○割引チケット取扱店登録に係る費用及び換金手数料の負担はありません。			
フリガナ			
<店舗一覧掲載用> 店舗名(事業所名)	※できる限りお客様が認識しやすい店舗名や屋号などをご記入ください。		
代表者名		ご担当者名	
店舗所在地	〒 和泉市		
店舗電話番号		FAX番号	
E-mail			
担当者連絡先 電話番号	※日中に必ず連絡が取れる電話番号及び携帯番号を必ずご記入ください。		
質問	お買い物割引チケットを使用して支払いをする場合、 <u>宅配(デリバリー)対応</u> は可能ですか？ 【 可 ・ 不可 】 どちらかに○をしてください。 ※宅配対応可能な場合、取扱店一覧に店舗の問い合わせ先(電話番号)を掲載いたします。 <宅配とは>食事や商品を個々の家まで配達すること。		
備考	別紙の『取扱店業種一覧』も必ず記載の上、『取扱店登録申請書兼誓約書』と『取扱店業種一覧』をそれぞれ1部ずつ、FAX、メール又は郵送してください。		

○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ございません。

※事務局処理欄

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