

様式第1号(第4条関係)

もとぶ子育て支援特別商品券事業
登録店舗認定申請書兼誓約書

1. 店舗情報

店舗名	(フリガナ)		

所在地	〒	—	本部町字
電話番号		FAX番号	
URL			
掲載を希望する業態			
担当者	氏名		
	TEL		

2. 振込口座登録

口座名義人	(フリガナ)		

金融機関名		支店名	
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	

3. 誓約事項

1. 物品等の販売や飲食物の販売、又はサービスの提供なく商品券の換金を行いません。
2. 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付けません。
3. 商品券の再流通を致しません。
4. 商品券の偽造・悪用・濫用を致しません。
5. 商品券を紛失・毀損した場合、すべて自己責任とします。
6. 商品券の使用期間は真にやむを得ない限り途中辞退は致しません。
7. 商品券換金期限を確認し、その期限を遵守します。
8. 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認します。

本部町長 殿

私は、もとぶ子育て支援特別商品券事業登録店舗募集要項及び上記に定められた事項にすべてに遵守することを誓約し、上記1. 2. のとおり店舗認定を申請します。

令和 年 月 日

申請者名(代表者氏名)