

様式第1号

令和 年 月 日

田野町長 常石 博高 様

田野町生活者応援商品券指定店登録申請書

田野町生活者支援事業実施要綱第5条第2項の規定により、次のとおり申請します。

フリガナ			
事業所名			
所在地	田野町	番地	
TEL	()	FAX	()
フリガナ	フリガナ		
代表者名	担当者名		
業種	<input type="checkbox"/> 食品等販売 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 衣料用品店 <input type="checkbox"/> 医薬品・化粧品 <input type="checkbox"/> 美容・理容 <input type="checkbox"/> 建築関連 <input type="checkbox"/> その他販売 () <input type="checkbox"/> その他サービス ()		

【確認・誓約事項】

下記の事項を確認のうえ、ご誓約いただける場合は☑をご記入ください。
全ての事項にご誓約いただけない場合は、指定店への登録の申し込みできません。

- 風俗営業等の規制及び業務の適正化に関する法律第2条の規定に抵触していません。
- 商品券は現金と同等に扱い、額面相当の商品・飲食・サービスなどと引き換えます。
- 商品券の使用対象外となっている商品や役務の提供には応じません。
- 商品券の紛失や盗難、換金期間を過ぎた場合などの際は、私の自己責任とします。
- 指定店の登録にあたり、町が私について税務情報等の公簿の確認を行うことに同意します。
- 別で定める募集要項（町ホームページ参照）、注意事項を遵守し、違反する行為が認められた場合は、換金拒否や指定店登録の取消を受けることに同意します。