

令和5年度 留萌市生活応援商品券
取扱店舗（特定事業者）申込書 兼 誓約書

[申込先] 〒077-0044 留萌市錦町 1-1-15(商工会議所内) FAX:0164-43-8322

留萌市プレミアム商品券実行委員会 様

当店（事業所）は本事業の趣旨を理解し、それに賛同して「留萌市生活応援商品券」の取扱店舗（特定事業者）として申込み致します。また参画にあたり「留萌市生活応援商品券取扱店舗募集要項」を遵守し、自ら商品券を購入し自店舗で使用されたかのように偽り換金する行為や使用された商品券を再び使用する行為等の不法行為をしないことを誓約し、それが発覚した場合は、相応の処罰（詐欺罪）を受けることに同意します。併せて暴力団等反社会的勢力に該当しない者であり、今後もこれらの者にならないことを誓約し、確認のため留萌警察署に照会することについて承諾します。

※ 下記の申込書(太枠内)を正確にご記入下さい。

記入日:令和 年 月 日

フリガナ			
店舗名	(印)		
代表者名		担当者名	
所在地	(〒 -) 留萌市		
電話番号	- -	FAX	- -
業種 ※ 該当するところに ○印を付して下さい。	・衣料・寝具 ・食品スーパー ・コンビニ ・家電家具 ・薬 ・酒等小売店 ・飲食店 ・理美容 ・クリーニング ・石油・燃料 ・時計・貴金属 ・タクシー等 ・建設業 ・製造業 ・その他の業種（具体的に：)		
売場面積	1. 500㎡未満(小規模) 2. 500㎡以上1,000㎡未満(中型) 3. 1,000㎡以上(大型)		
本店・本部所在地等	1. 留萌市 2. 市外() 3. チェーン店		
所属区分 ※ 複数選択可	1. 留萌商工会議所 会員事業所 2. ()商店街・商店会 会員 3. ()飲食店組合等会員 4. 無所属		

☆ 精算の際の振込先になります。必ず、通帳を確認し、正確にご記入下さい。

取引金融機関	留萌信用金庫	本店営業部 ・ 中央支店						
口座番号	普通預金 ・ 当座預金	No.						
フリガナ								
口座名義								

※ ご記入頂いた個人情報は、適切に管理するとともに本事業遂行の目的のみに使用します。

☆ ご不明な点は、実行委員会までご連絡下さい。
(TEL : 0164-42-2058)

受付・処理日	※ 事務局処理欄
	特定事業者番号