

【第二次申込期限】令和8年8月31日（月）まで

吉川市物価高騰対策商品券取扱店舗登録申込書兼誓約書

(太枠内はすべてご記入下さい)

「吉川市物価高騰対策商品券」取扱店舗募集概要		
使用対象外項目	(1) 不動産又は金融商品 (2) たばこ（電子たばこを含む） (3) 商品券、プリペイドカードその他換金性の高いもの (4) 現金への換金、金融機関への預け入れ (5) 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条第5項に規定する性風俗関連特殊営業において提供される役務 (6) 士業への支払い (7) 保険診療、処方箋を伴う薬剤 (8) 出資や責務（公租公課、公共料金、振込手数料等）の支払い (9) その他市が適当でないと認めたもの	誓約事項 (1) 商品の販売、又はサービスの提供なく商品券の換金を申請しません (2) 商品券を使用できない品物に対して、支払いを受けません (3) 商品券の偽造・悪用・濫用は致しません (4) 商品券を紛失・毀損した場合、すべて自己責任とします (5) 商品券の利用期間中（令和8年6月1日～令和8年9月30日）は取扱事業者として事業に参加し途中辞退は致しません (6) 商品券の取扱事業者の責務のほか募集要項に記載されている内容に同意し遵守します (7) 商品券の利用に際して消費者からの苦情や紛争が生じ店舗側の責に帰すると認められる場合、自ら解決に努めます (8) 商品券の取扱に対して事務局からの改善要請等があった際は速やかに従います (9) 店舗名・所在地・電話番号・FAX番号・業種の公表（市HP・チラシ等に掲載）について同意します (10) 吉川市物価高騰対策商品券発行事業取扱店舗等募集要項の内容を遵守します

※「吉川市物価高騰対策商品券発行事業取扱店舗等募集要項」はホームページに掲載しています

私は、取扱店舗の登録条件に該当し、誓約事項の内容について順守することを誓約し、取扱店舗の登録を申請します。

※自署の場合は押印不要

令和 年 月 日 代表者名	印
---------------	---

■登録事業者情報

事業者名称			
事業者名称（ふりがな）			
代表者名			
住所（所在地）	〒		
電話番号	FAX番号（任意）		
担当者名	Eメールアドレス		
担当者電話番号			
登録事業者業種（HP掲載用） （該当するもの1つに○をつけて下さい）	スーパー コンビニ 100円ショップ・ディスカウントショップ 飲食料品店 飲食店 おもちゃ・ベビー用品 衣料・身の回り品取扱店 雑貨店 家電販売店 ホームセンター メガネ・コンタクトレンズ ドラッグストア 旅行業 リフォーム業 クリーニング 理容・美容店 病院または医療機関等 書籍文房具小売店 ガソリンスタンド その他業種 その他小売業 その他サービス業		
店舗面積	1. 中小規模店（1,000㎡未満）・無店舗型事業者 2. 大規模小売店舗（1,000㎡以上）及びテナント店		
商品券利用者への店舗独自の特典	<input type="checkbox"/> 特典なし	<input type="checkbox"/> 特典あり（特典の内容：	）
備考欄	※特典とは：店舗独自で次回以降の来店促進のための特典です。なお特典に要する費用は商品券取扱店舗様のご負担となります。 ※その他ご希望内容がありましたら、こちらに記載をお願い致します。		

■商品券換金用振込口座について ※口座情報に誤りがあると、お振込みが滞る場合がございます。正確にご記入ください。

口座名義人（漢字）					
口座名義人（半角カタ）					
金融機関名	金融機関コード（4桁）	支店名	支店コード（3桁）		
預金種類	普通預金・当座預金（該当に○）		口座番号		

申込書・誓約書 送付先	吉川市物価高騰対策商品券事務局 E-mail: yoshikawa.syohinken@or.kntct.com FAX :048-641-7009 送付先: 埼玉県さいたま市大宮区宮町3-13-2 OMCビル1階 「吉川市物価高騰対策商品券事務局」宛
	●E-mail・FAX送信後はお手元にて保管下さい

登録日	登録番号	備考
/		

※ご記入いただいた情報は、本事業の円滑な運営のため、市が業務を委託する事業者（近畿日本ツーリスト）にて保管し、市に共有させていただきます。