

【第一次申込期限】令和4年8月31日（水）まで

## 令和4年度吉川市プレミアム付商品券取扱事業者登録申込書兼誓約書

（太枠内はすべてご記入下さい）

「令和4年度吉川市プレミアム付商品券」取扱事業者募集概要		
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) 土業への支払い (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思えたもの	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商品に対して、商品券での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4年10月1日～令和5年1月31日）は取扱事業者として事業に参加し真にやむを得ない事情がない限り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場合にはそれに従います。 (9) 店舗名・所在地・電話番号・FAX番号・業種の公表（専用HP・チラシ等に掲載）について同意します。 (10) 吉川市プレミアム付商品券発行事業約款の内容を遵守します。

※「吉川市プレミアム付商品券発行事業約款」はホームページ（<https://premium-gift.jp/yoshikawa2022>）に掲載しています。

私は、取扱事業者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、取扱事業者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 百円・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 旅館・ホテル 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（1,000m <sup>2</sup> 未満）・無店舗型事業者 2. 大型店（1,000m <sup>2</sup> 以上）及びテナント店		
商品券対応種別	紙券・電子とも対応可 <input type="checkbox"/>	紙券のみ対応可 <input type="checkbox"/>	電子のみ対応可 <input type="checkbox"/>
のぼりの希望の有無 ※台とポールは店舗様でご用意ください。	希望する <input type="checkbox"/>		希望しない <input type="checkbox"/>
備考欄	※希望する <input checked="" type="checkbox"/> した方のみ、のぼりをご準備いたします。どちらにもチェックがない場合はご準備しませんのでご了承ください。 ※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。		

### ■振込口座について

口座名義人						
口座名義人（フリガナ）						
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			

登録申込書  
FAX 送付先

(株) JTB 埼玉南支店（事務局の委託業者）

**FAX : 048-227-2567**

● FAX 送信後はお手元にて保管下さい。

登録番号

備考

【事業実施主体】 令和4年度吉川市プレミアム付商品券事業事務局 TEL : 048-228-0063