▶申込用FAX：0538-32-2264　★申込は2020年7月3日（金）から開始します。
※複数店舗をお持ちの事業者様は、各店舗ごとの申請をお願い致します。

専用ホームページからも登録頂けます。▶http://www.iwata-cci.or.jp/iwatacci/annai/ouen-ticket2020.html

磐田市プレミアム商品券「いわた応援チケット」取扱店舗登録申請書兼誓約書

【 誓約事項 】

1. 商品の販売、またはサービスの提供なく商品券の換金を行いません。
2. 商品券を利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. 商品券の再販、再流通を致しません。
4. 商品券の偽造・悪用・濫用は致しません。
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. 商品券の利用期間（2020年9月1日～12月31日）は取扱店舗として事業に参加し、やむを得ない事情がない限り途中辞退は致しません。
7. 商品券の利用に際して、消費者との間で苦情や紛争が生じ、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磐田市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. 登録する店舗は「風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第2条第5項に規定する店舗等」、「特定の宗教・政治団体と関わる店舗等」又は「公序良俗に反する店舗等」ではありません。
11. 本事業の範囲内で関係機関への個人情報等の提供について同意します。

※取扱店舗において、不正な行為が判明した場合は、直ちに取扱店の資格を停止します。なおその場合は内容を公表します。
また、プレミアム商品券実委員会はその不正な行為により損害が生じた場合は損害の賠償請求を行います。

私は、誓約事項の内容について遵守することを誓約し、取扱店舗の登録を申請します。

■ 店 舗 情 報 （※は必須項目です）

年　月　日　代表者氏名　　㊞

フリガナ	
店舗名※	
店舗所在地区※ （該当する地区を選択してください。）	□ 磐田地区　□ 豊田地区　□ 竜洋地区　□ 福田地区　□ 豊岡地区
フリガナ	
所在地※	〒
業種※ （該当するもの1つに〇をつけてください）	スーパー / コンビニ / 100均・ディスカウントショップ / 飲食料品店 / 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・補聴器 / ドラッグストア・調剤薬品 / おもちゃ・ベビー用品/ 飲食店 / 旅館・ホテル / クリーニング・コインランドリー / 理容・美容店 / リフォーム業 / 自転車販売 /自動車販売 / その他小売業 / その他サービス業（病院・診療所を含む）/ その他（　　）
フリガナ	
HP・チラシ等掲載用店舗名 （店舗名と異なる場合はご記入ください）	
フリガナ	
郵送先住所 （所在地と異なる場合はご記入ください）	〒

■ 連 絡 先 （※は必須項目です）

フリガナ			
担当者※		役職名	
TEL※		FAX※	

■ 指 定 口 座 （※は必須項目です） 楷書ではっきりとご記入ください。

フリガナ			
口座名義人※			
金融機関名※		支店名※	
預金種類※ 該当するものに〇をつけてください	普通預金　当座預金	口座番号※	

【説明会参加希望日時選択】※
□ 8月5日①　□ 8月5日②
□ 8月6日①　□ 8月6日②
□ 8月7日①　□ 8月7日②
□ 不参加
時間：①14:30～15:30　②19:00～20:00

取扱店申請に関するご質問・お問合せは

プレミアム商品券実行委員会
【 磐田商工会議所 】 TEL 0538-32-2261
【 磐 田 市 商 工 会 】 TEL 0538-36-9600
（営業時間　平日8:30～17:00　土日祝はお休み）

【 事務局記入欄 】

実行委員会受付印	登録番号	備考