



磐田市電子プレミアム商品券 いわた応援！しっPayキャンペーン取扱店登録申請書兼誓約書

誓約事項

- 中小企業基本法（昭和38年法律第154号）第2条に規定する中小企業者  
または個人事業主であります。
- 商品の販売、又はサービスの提供なく商品券の換金を行いません。
- 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。
- 商品券の偽造・悪用・濫用は致しません。
- 商品券を紛失した場合、すべて自己責任とします。
- 商品券の利用期間中（令和5年6月30日～令和5年8月31日）は取扱店として  
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。
- 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。
- 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。
- 店舗名・所在地・電話番号・FAX番号・業種の公表について同意します。  
(専用ホームページ・チラシ等に掲載)
- 登録する店舗は①風営法第2条第5項に規定する店舗等②特定の宗教・政治  
団体と関わる場合や業務の内容が公序良俗に反する営業を行う者③役員等  
が暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律)、暴力団員又  
は暴力団と社会的に非難されるべき関係を有しているものに該当する事業  
者ではありません。
- 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。

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。

※複数店舗をお持ちの方は、各店舗ごとの申請をお願いいたします。

※フランチャイズ事業者は本部が大企業の場合でも、申請事業者が直営店ではなく目次中小企業基本法における中小企業・個人事業主に該当する場合は申請できます。

■ 事業者情報（※は必須項目です）

年 月 日 代表者氏名

㊞

フリガナ※			
事業者名※			
フリガナ※			
代表者名※			
住所（所在地）※	〒 -		
TEL※		FAX	
メールアドレス	@		
担当部署		フリガナ※ 担当者名	
事業規模※	<input type="checkbox"/> 中小企業 ・ <input type="checkbox"/> 個人事業主 ・ <input type="checkbox"/> フランチャイズ店		※該当する欄にレ点をつけてください。 中小企業の定義は中小企業基本法に準ずる。

■ 振込口座情報（※は必須項目です）

口座名義人※		口座名義人（フリガナ）※	
金融機関コード※		金融機関名※	
支店コード※		支店名※	
預金種類※	普通預金 ・ 当座預金（該当に○）	口座番号※	

■ 専用WEBサイト掲載用店舗情報（※は必須項目です） ※事業者情報と同様の場合は「同上」と記載ください

フリガナ※			
店舗名※			
所在地※	〒 -		
TEL※		FAX	
業種※ (該当するものに1つ○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 その他小売業（ ） その他サービス業（ ） 病院または医療機関等 書籍文房具小売店 レンタカー ガソリンスタンド 楽器店 その他業種		

【お問い合わせ先】

磐田市電子プレミアム商品券事務局 <5月22日(月)より開設>

〒420-0857 静岡県静岡市葵区御幸町6番地 静岡セントラルビル5F

TEL : 050-3668-5092 FAX:050-3134-7065 受付時間：平日9:00～17:00

(7月1日～7月17日の期間は土日祝日も受付いたします)

事務局受付印	登録番号	備考