

スクラム高槻 地元のお店応援券取扱店舗登録申請書

① 事業所情報 受付完了メールを含め各種案内等をお送りしますので、正確にご記入ください。

法人名		申請者氏名 (法人の場合は代表者名)	生年月日 T・S・H	年	月	日
住所(所在地)	〒 (申請者電話番号:)					
申請者メールアドレス		FAX				
振込方法 (希望の精算方法に☑してください)	<input type="checkbox"/> 単独店舗精算 <input type="checkbox"/> 複数店舗一括精算 (複数店舗一括精算をご希望の場合は、店舗ごとに登録申請書を作成し、まとめて郵送してください。)					

② 登録店情報 取扱店舗一覧に掲載(担当者名は除く)しますので、正確にご記入ください。

(フリガナ) 店舗名						
店舗住所	〒 (店舗電話番号:)					
担当者名		店舗FAX				
売場面積 (いずれか一つに☑してください)	<input type="checkbox"/> 250㎡未満 <input type="checkbox"/> 250㎡以上 1,000㎡未満 <input type="checkbox"/> 1,000㎡以上					
業種 (いずれか一つに☑してください)	<input type="checkbox"/> 飲食店(テイクアウト 有・無)(ジャンル:) <input type="checkbox"/> 飲食料品店 <input type="checkbox"/> スーパー <input type="checkbox"/> コンビニ <input type="checkbox"/> 衣料・身の回り品取扱店 <input type="checkbox"/> 家電販売店 <input type="checkbox"/> ホームセンター <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 書店 <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> 化粧品店 <input type="checkbox"/> 理容・美容 <input type="checkbox"/> 百貨店 <input type="checkbox"/> ドラッグストア(薬局含む) <input type="checkbox"/> その他()					

③ 説明会の参加希望(いずれか一つに☑してください)

<input type="checkbox"/> 9月11日(金)10:00 ~ 11:30 <input type="checkbox"/> 9月11日(金)13:00 ~ 14:30 (大阪府高槻市大手町3番46号 高槻商工会議所 4F大ホール) <input type="checkbox"/> 9月17日(木)10:00 ~ 11:30 <input type="checkbox"/> 9月17日(木)13:00 ~ 14:30 (大阪府高槻市大手町3番46号 高槻商工会議所 4F大ホール) <input type="checkbox"/> 説明会動画を閲覧

④ 振込口座 ※必ず通帳をご確認の上、お間違えのないようご記入下さい。

金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協	銀行コード	
口座番号		支店番号	
(フリガナ) 口座名義		支店名	
		口座種別	普通 ・ 当座

⑤ 同意・誓約書

- 高槻市が実施する商品券事業の趣旨に賛同し、「スクラム高槻「地元のお店応援券」取扱店舗募集要項」の内容を遵守します。
- 本事業の実施期間中は取扱店舗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いたしません。
- 風俗営業等の規則及び業務の適正化等に関する法律第2条に規定する性風俗関連特殊営業、設備を設けて客の射幸心をそそるおそれのある営業及び食事の提供を主目的とし、キャバレー、クラブ、待合などの店舗等の営業を行っている者ではありません。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員又は高槻市暴力団排除条例第2条第3項に規定する暴力団密接関係者ではありません。
なお、上記を確認するために、必要に応じて高槻市から警察に登録申請内容の提供を行うことに同意します。
- 商品券の盗難・紛失、滅失又は偽造、模造等に対して高槻市は責を負わないことを承諾します。
- 利用期間が過ぎた商品券、変形、破損、偽造された商品券の受け取り及び業務用支払いには応じません。
- 商品券の偽造、悪用、濫用、不正換金等はいたしません。
- 商品券の取り扱いに関して高槻市から改善要請等があった場合、それに従います。
- 店舗名・所在地・電話番号・業種・ホームページURLの公表(商品券専用WEBサイト、リーフレット等に掲載)について同意します。

私は、高槻市が実施する商品券事業の趣旨に賛同し、取扱店舗登録を申請するにあたり、以上の事項に同意・誓約いたします。

令和 年 月 日

法人名・屋号

代表者名

