

秋田市プレミアム付商品券 取扱事業所登録申込書兼誓約書

2022年度秋田市プレミアム付商品券事業実行委員会 宛て

当事業所は本事業の趣旨を理解し、それに賛同して秋田市プレミアム付商品券の取扱事業所として申込いたします。また、申込にあたり募集要領の使用制限、注意事項および誓約事項等を遵守し、不正行為をしないことを誓約します。

2022年 月 日

事業所名 _____

代表者名 _____

㊤

【複数申込の場合: 下記店舗(本部)のリスト掲載を 希望する 希望しない】

フリガナ			
事業所名			
フリガナ			事業所名と異なる場合のみ記入
店舗名			
フリガナ		代表者役職	
代表者名			
フリガナ		所属商店街	
担当者名	(所属の場合のみ)		
所在地	〒 _____ ※リストの地区割の基準になります		
TEL		FAX	
E-Mail			
URL	http _____		
売場面積 (別紙一覽参照)	<input type="checkbox"/> 1,000㎡以上 → 大型店	<input type="checkbox"/> 1,000㎡未満	大型店内のテナントも大型店扱いとなります
業種	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他()		
ジャンル (2つまで選択)	<input type="checkbox"/> スーパー <input type="checkbox"/> ドラッグストア <input type="checkbox"/> ホームセンター <input type="checkbox"/> コンビニ <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 飲食料品 <input type="checkbox"/> 衣料・身の回り品 <input type="checkbox"/> 家具・家電 <input type="checkbox"/> 時計・眼鏡・宝飾 <input type="checkbox"/> 書籍・文具 <input type="checkbox"/> 理美容・化粧品 <input type="checkbox"/> 医療・医薬品 <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> 旅行・宿泊 <input type="checkbox"/> スポーツ・レジャー <input type="checkbox"/> 建築・リフォーム <input type="checkbox"/> 車・バイク <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)		
店舗数	<input type="checkbox"/> 1店舗のみ <input type="checkbox"/> 2店舗以上→裏面に店舗ごとの内容を記載してください		
ポスター等	<input type="checkbox"/> 上記宛てにまとめて送付 <input type="checkbox"/> 各店舗宛てに送付		

※ 原則、ご記入内容のとおり登録いたしますが、業種・ジャンルは日本標準産業分類等に基づき実行委員会で整理分類する場合がございますので、ご了承ください。

※ ご記入いただいた情報は適切に管理するとともに本事業遂行の目的のみに使用します。

実行委員会使用欄

受付団体		受付日	
------	--	-----	--

>> 2店舗以上で取扱いの場合にご記入ください <<

※網掛けの項目は表面と異なる場合のみご記入ください

フリガナ			
店舗名			
フリガナ		所属商店街	
担当者名		(所属の場合のみ)	
所在地	〒 ※リストの地区割の基準になります		
TEL		FAX	
売場面積	<input type="checkbox"/> 1,000㎡以上 → 大型店	<input type="checkbox"/> 1,000㎡未満	大型店内のテナントも 大型店扱いとなります
URL	http		
業種	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他()		
ジャンル			

フリガナ			
店舗名			
フリガナ		所属商店街	
担当者名		(所属の場合のみ)	
所在地	〒 ※リストの地区割の基準になります		
TEL		FAX	
売場面積	<input type="checkbox"/> 1,000㎡以上 → 大型店	<input type="checkbox"/> 1,000㎡未満	大型店内のテナントも 大型店扱いとなります
URL	http		
業種	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他()		
ジャンル			

フリガナ			
店舗名			
フリガナ		所属商店街	
担当者名		(所属の場合のみ)	
所在地	〒 ※リストの地区割の基準になります		
TEL		FAX	
売場面積	<input type="checkbox"/> 1,000㎡以上 → 大型店	<input type="checkbox"/> 1,000㎡未満	大型店内のテナントも 大型店扱いとなります
URL	http		
業種	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他()		
ジャンル			

>> 記入欄が不足の場合はコピーしてご記入願います <<