

令和4年度鹿角市プレミアム付商品券 取扱加盟店申込書

当事業所は、商品券発行事業の取扱加盟店に申し込みます。

■事業所概要（本社情報）

事業所名 (法人名)		代表者 氏 名	
所在地			
電話番号		FAX 番号	
資本金		従業員数	
会員区分	商工会員 ・ 商工会非会員		

※大型店、コンビニは20%プレミアムの「つかエール券」取扱店となります。

■チラシ掲載情報

商品券を利用できる店舗についてご記入ください。

※ 1店舗の1枚の申込みとし、複数店舗の場合はそれぞれの店舗ごとにご提出ください。

※ 商工会からの送付物は以下の店舗宛てに送付いたします。

チラシ 店舗名				※全角15文字程度
所在地	〒			
店舗 責任者名		店舗 担当者名		
電話番号		FAX 番号		
業 種 (○で囲む)	・飲食店、宿泊施設 ・スーパー、生鮮食品 ・生活用品、雑貨 ・衣料 ・菓子 ・米、酒、その他食品 ・理容、美容、エステ ・薬、化粧品 ・時計、メガネ、貴金属 ・家電 ・クリーニング ・住まい ・燃料、ガソリンスタンド ・自転車、自転車関連 ・コンビニエンスストア ・その他の販売サービス			
地 区 (○で囲む)	・花 輪 ・尾去沢 ・八幡平 ・十和田			
取り扱う 商品券 (○で囲む)	・プレ30%商品券 ・プレ20%商品券 ・プレ50%飲食券 ・プレ30%電子マネー ※「プレ30%電子マネー」は、既にハミングカード加盟店であるか、新規に加盟することが条件となります。			

処 理 欄				
受付年月日	令和4年 月 日	受付番号	No.	確認欄

裏面の店舗責任者による誓約書も忘れずにご記入ください。

かづの商工会

会長 柳澤 隆次 様

誓約書

令和4年度鹿角市プレミアム付商品券事業に係る、取扱加盟店の登録申し込みをするにあたり、下記の事項を遵守することをここに誓います。

記

- 商品券発行事業の趣旨を理解し、目的の達成のため努力いたします。
- 商品券等の取扱について、募集要項の内容を遵守し誠実に処理いたします。
- 情報の取扱いについて、商品券等取扱業務で知り得た一切の情報（個人情報・秘密情報）について、目的外の収集、開示、提示、漏洩もしくは使用しません。

以上

令和 年 月 日

住 所

事業所名

店舗責任者
職・氏名

印