

加盟店申込書兼誓約書

申請期限 **令和4年11月4日(金)まで**

☆申請期限後も継続して随時受付しますが、チラシ等広告掲載が遅くなりますのでご注意ください。

申請書

※提出方法：久慈商工会議所非会員の場合は窓口まで持参いただくようお願いいたします。

申請日	令和4年 月 日	※該当する店舗ごとにお申込みください。	
所在地	〒028- 岩手県久慈市 ※日中繋がる連絡先 (TEL -) (FAX -)		
事業所名 (店舗名)	※チラシ等に掲載する名前になります。		
代表者名	担当者名		
業種区分 該当するものに○	1 飲食業 2 小売業 3 サービス業 () 4 交通業 5 その他 ()		
取扱申請券種 該当するものに○	A 飲食券 B 共通券 ※「A 飲食券」を取扱う場合は「B 共通券」も取扱いになります。		
※対象店のみ いわて飲食店安心認証制度	1 認証済み ※認証通知の写しを添付してください。 2 申請中 (月 日申請予定)		

※上記内容をもとにチラシ等広告掲載をいたします。掲載内容は事業受託者が決定します。

指定金融機関（精算金振込口座）※通帳の表紙裏写しをご添付願います。 <昨年と同様 >

※昨年実施したプレミアム付商品券と同様の場合は右欄に✓し、以下の記入も不要です。

金融機関名	金融機関コード	
本・支店名	支店コード	
預金種目	1 普通 2 当座	【口座番号】
フリガナ 口座名義	※カタカナ及び英数字のみで記載してください。 ※原則として申請者と口座名義が一致すること	

添付書類

- 振込口座の写し（表紙裏の、店番号・口座番号・カナ氏名等が分かる部分）
 - 「いわて飲食店安心認証制度」認証通知の写し ※対象店のみ
 - 営業を証明する書類（請求書や郵便物、確定申告書第一表の写し等） ※久慈商工会議所非会員のみ
- } ★昨年と同様の場合は省略可

誓約書

誓約者署名（自署）

- 私は以下の誓約事項に同意し、本事業への取扱加盟店の申し込みをいたします。
- ・対象店舗となる要件を満たしていること
 - ・上記申請申し込みの内容が虚偽でないこと
 - ・当該事業推進に伴う発行者並びに事業受託者の要望に出来る限り従うこと
 - ・販売、使用、換金について不正な取引を行わないこと
 - ・新型コロナウイルス感染拡大対応について、業種ごとに定められたガイドラインによる対策を可能な限り行うこと
 - ・事業周知や運営を円滑にするための対応を行うこと