**令和２年　　　月　　　日**

**取扱事業所登録申込書**

**白馬商工会・小谷村商工会が実施する「白馬村・小谷村地域支えあいプレミアム付**

**商品券発行事業」の趣旨に賛同し、取扱事業所の登録を申し込みます。**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所名**  **（店舗名）** |  |
| **代　表　者　名** | **㊞**  **（担当者名：　　　　　　　　　　）** |
| **住　　　　　所** | **村**  **ＴＥＬ　　　－　　　　　　ＦＡＸ　　　－** |
| **業　種**  **（具体的に）** |  |
| **大型店　　　　　　※該当する場合 ✓ を入れてください。** | |
| **◇誓約事項◇**  **・商品券を売却いたしません。**  **・取扱事業者自身が購入した商品券をそのまま換金いたしません。**  **・消費者から回収した商品券を再利用いたしません。**  **・その他本商品券事業の目的に反する行為はいたしません。**  **・店舗内の感染防止対策を確実に実施いたします。**  **上記事項を遵守することを誓約します。　　　　　※ ✓を入れてください。** | |

**＊記載内容は、本事業の運営にのみ使用いたします。**

**＊取扱事業所一覧表を作成して、事業所名を消費者に周知しますので、正確にご記入くだ**

**さい。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **商工会使用欄** | **□会員　　　　　□　非会員**  **□大型店以外　　□　大型店** | **受付日** | **／** |