

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 <input type="checkbox"/> ※該当する場合 ✓ を入れてください。	
<p>◇ 誓約事項 ◇</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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。 <p>上記事項を遵守することを誓約します。 <input type="checkbox"/> ※ ✓ を入れてください。</p>	

* 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	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 大型店以外 <input type="checkbox"/> 大型店	受付日	/
--------	---	-----	---