

## 宮城県地域ポイント等導入検討事業（女川町）参加店登録申請書兼誓約書

申 込 日	2023年 月 日
-------	-----------

会 社 名	フリガナ		
所 在 地	〒 -		
代 表 者 (申請者名)			
TEL		FAX	

店 舗 名	フリガナ		会 社 と 同 じ 場 合 は 、 記 入 不 要 で す 。
所 在 地	〒 -		
店 舗 担 当 者			
店 舗 TEL		店 舗 FAX	

ポイント利用レジスター数 (QRコードの発行枚数)	台	※レジスターが無い場合、QRコードは1枚発行いたします。
------------------------------	---	------------------------------

業 種 《 選 択 式 》	1.衣料・身の回り品取扱店 2.食料品店 3.家具店 4.家電販売 5. スーパー 6. ホームセンター 7. ドラッグストア 8. 化粧品 9. 百貨店 10.ショッピングセンター 11.コンビニエンスストア 12.その他の小売業 13. 飲食店 14. 旅館・ホテル 15. 旅行業 16.クリーニング 17. 理容・美容店 18. その他のサービス業 19. その他の業種 ( )
------------------	---

金融機関名		支 店 名	支店
預 金 種 別	普通	当座	口 座 番 号
口 座 名 義			
銀 行 コ ー ド		支 店 コ ー ド	

**※「通帳の表紙」と「通帳を開いた1ページ、2ページ目」のコピーを添付してください。**

誓約・同意する場合にはチェックを入れて下さい。

**下記に記載のこのことについて誓約及び同意し、参加店の登録を申請します。**

【誓約事項】

当店は次に掲げる事項を遵守します。

- ・「女川町地域ポイント等導入検討事業参加店舗募集要項」に定める資格要件をすべて満たしています。
- ・「女川町地域ポイント等導入検討事業参加店舗募集要項」に定める参加店の責務を遵守します。
- ・店舗名、所在地、電話番号、業種の公表（専用HP、アプリに掲載）に同意します。