

# 泉南市地域振興券(せんなんスマイル商品券)加盟店登録申請書兼誓約書

令和 年 月 日

泉南市長 様

事業者名  
(代表者名)



私は、泉南市の発行する「泉南市地域振興券(愛称:せんなんスマイル商品券)」の加盟店として  
下記誓約事項に同意のうえ、下記のとおり申し込みます。

WEBサイト・ 加盟店 一覧表等に 掲載する情報	フリガナ											
	店 舗 名											
	所 在 地	〒 泉南市										
	業 種	・スーパー ・コンビニ ・百貨店 ・飲食料品店 ・衣料品店 ・身の回り品店 ・雑貨店 ・家具店 ・家電量販店 ・スポーツ用品店 ・ホームセンター ・ドラッグストア ・化粧品店 ・その他小売業 ・学習塾 ※選択してください ・医療機関 ・介護福祉サービス ・薬局 ・飲食店 ・理美容店 ・クリーニング ・リフォーム業 ・その他サービス業 ・その他( )										
	取扱品目											
事業者 情報	連絡先	事業者名称										
		所在地	〒									
		フリガナ					店舗面積					
		担当者名						㎡				
		電 話				FAX						
	メールアドレス											
	指定 口座	金融機関名										
		支店名										
		預金種類	1. 普通預金			2. 当座預金			※選択してください			
		口座番号										
フリガナ												
口座名義												

**加盟店として登録された事業者様向けに説明会を実施します** ※表面の加盟店募集説明会とは別になりますのでご注意ください。

加盟店として登録された事業者様を対象に地域振興券の取り扱いや換金方法などをお伝えする説明会を予定しております。  
参加希望の方はご希望の日時に☑を入れてください。

会場:泉南市商工会2F 会議室 【午前の部】10:00~12:00 【午後の部】14:00~16:00

登録加盟店向け説明会参加希望	11月8日(火) <input type="checkbox"/> 10時~ <input type="checkbox"/> 14時~ <input type="checkbox"/> 参加しない
----------------	---

※加盟店マニュアルに沿った内容になりますので参加必須ではございません。 ※感染対策のため1店舗1名までのご参加をお願いします。 ※事務局から別途連絡がない限り、希望した日時に会場にお越しください。

## 誓約書

当事業者は、本事業の趣旨を理解しそれに賛同して、泉南市地域振興券取扱加盟店として申込みをします。  
また、申込みにあたり

- 泉南市地域振興券加盟店募集要項の内容を遵守すること
- 参加資格を満たしていること
- 申請の内容に虚偽がないこと
- 自店舗で使用されたかの様に偽り換金する等の不正行為をしないこと

「泉南市地域振興券」の換金の中止、加盟店登録の取り消し、加盟店名の公表のほか、必要な法的措置などをとられても一切異議しないことに同意します。