

鹿島市プレミアム付商品券取扱店 登録申込書兼誓約書

誓約事項

- 私は鹿島市プレミアム付商品券取扱店募集要項を遵守いたします。
- 私は、鹿島市暴力団排除条例第2条第4号の暴力団等ではありません。
- 私は、鹿島市プレミアム付商品券を自店等で使用されたかのように偽り、換金する行為等の不正行為をいたしません。
万一、不正行為を行った場合は、鹿島市に対して賠償いたします。

令和7年 月 日

鹿島市プレミアム付商品券事業の趣旨に賛同および誓約事項に同意し、登録の申込をします。

1. 申請者

ふりがな 事業所名	個人事業主（法人以外）は氏名を記入		
本社・本店 所在地	個人事業主（法人以外）は氏名を記入		
TEL		FAX	
ふりがな 代表者名		ふりがな 担当者名	
ツールなどの 送付先	☐ 申請者所在地 ☐ 掲載用所在地(登録店舗)	担当者様 E-mail	ご連絡時に使用しますので必ずご記入ください。

- ・1店舗につき「取扱店登録申込書兼誓約書」を1枚提出してください。複数店舗を申請する場合は、店舗数分のご提出をお願いします。
- ・以下の情報は、広報物に掲載させていただく場合があります。

2. 掲載用（以下の内容を「取扱店一覧表」へ掲載します。） ※上記の記入内容と同じ箇所があれば、「同上」とご記入ください。

ふりがな 店 舗 名			
業 種	1.飲食 2.販売・小売 3.サービス・その他 具体的な商品、サービス等を記入ください（ ）		
所在地	〒 - 鹿島市		
TEL		定休日	※通常の定休日を記入ください。
営業時間	※営業時間が昼、夜等で分かれている場合は、両方ご記入ください。		

3. 商品券の取扱い

紙・電子	紙と電子の取扱い	☐	専用・共通	専用券と共通券の取扱い	☐
	紙のみの取扱い	☐		共通券のみの取扱い	☐

4. 電子商品券の取扱いを希望される場合は、入金先の口座情報を必ずご記載ください。

金融機関		銀行 信用金庫 信用組合 農協 労働金庫 漁連	支店名		本店（所） 支店（所） 出張所
支店コード		預金種別	普通・総合 当座 貯蓄		
口座番号（右詰めでご記入下さい）					

ゆうちょ銀行	金融機関コード		店番	
口座番号（右詰めでご記入下さい）				

フリガナ 口座名義		口座名義のフリガナは、必ず通帳に記載されているフリガナをご記入ください。
--------------	--	--------------------------------------

- 参加登録料は無料です。■**取扱店登録証・マニュアル・販促ツールの発送は8月下旬を予定しております。**
- ご記入いただきました情報につきましては、当事業における商品券取扱店情報の確認・管理、使用可能店舗一覧等の発行及び事務局からのご連絡等に使用し、他の目的には一切使用いたしません。

取扱店申込申請用
FAX 050-3535-2477

取扱店申込申請用E-mail
kashimanpay.sagaad@gmail.com