

桜川市地域応援チケット事業に係る 同意書兼取扱店申請書

桜川市長 殿
桜川市商工会長 殿

受付日印

桜川市が行う当該事業に参加するにあたり

- (1)本事業の目的について理解した
- (2)換金及び精算金に係る「振込み処理」及び「振込み指定日」について理解した
- (3)独自サービス等を実施する場合は、全期間中実施することについて理解した
- (4)商品券の換金忘れ・滅失・紛失・盗難等、如何なる理由であれ取扱店の自己責任とすること
- (5)利用者とのトラブルについては、取扱店の自己責任において解決すること

以上について同意し、当事業期間が終了するまで本事業に参加いたします。ついては、本同意書兼申請書及び裏面の振込口座指定届兼振込依頼書を提出いたします。

令和8年 月 日 事業所名

代表者名

(社判又は自筆署名)

★申請書内の記入項目は全て、正確に記入下さい。

チラシに 掲載する屋号	フリガナ (必須)	代表者 氏 名	フリガナ
事業所住所	☐ 岩瀬地区 干 ー ☐ 真壁地区 桜川市 ☐ 大和地区	担当者 氏 名	フリガナ
TEL・FAX	TEL FAX	担 当 者 携 帯 番 号	②QRより登録
①E-mailの記入・ ②QRより登録・ ③商工会アドレス から登録のどれか で登録下さい。	①E-mailの記入 ③商工会アドレス： sakuraouen@sakuragawa.or.jp		

※上記メールアドレスの登録は、期間中の業務連絡用として活用致しますのでご登録お願い致します。

業種	☐ 小売業 ☐ 建設業 ☐ 飲食業 ☐ 工業／製造業 ☐ サービス業 ☐ その他の事業 ☐ 石材業	左記 ☒ した事業内容を詳しく記入下さい。
回答必須	全事業者にお聞きます ➤ 独自サービスを ☐ 実施する ☐ 実施しない	

※上記「☒実施する」を選択した場合は「広報チラシに★印」等を表示いたします。実施内容は掲載しません。

※申請書等及び当事業でお預りする個人情報等につきましては、厳重に管理し当事業以外には使用いたしません。

※裏面「振込口座指定届兼振込依頼書」のご記入もお願いします。

受付者印

振込口座指定届兼振込依頼書

桜川市商工会長 殿

標記、振込み口座の指定にあたり、下記の口座を指定し桜川市地域応援チケット事業で、精算された金額の振込を依頼します。

口座情報

金融機関名					本支店名				
預金種目 (☑して下さい)	☐ 普通 ☐ 当座	口座番号 (左詰め記入)							
口座名義	フリガナ(必須) 預金名義の最後まで。濁点等は1文字として記入下さい。								
	→								

チラシに掲載 する屋号	
申請事業所名	
代表者又は 責任者名	
連絡先	()