日立市プレミアム商品券　加盟店申込書

日立商工会議所　御中

令和元年　　月　　日

『日立市プレミアム商品券事業』に賛同し、加盟店の条件を確認のうえ、注意事項を遵守し加盟店として申し込みます。

【加盟できる方】

・日立市内に店舗がある事業所

・公序良俗に反するもの以外、業種は問いません。

【注意事項および遵守事項】

・商品券は現金と同様に取り扱い、額面相当の商品・飲食・サービスなどと引き換えます。

・商品券の紛失・盗難や換金期間を過ぎた場合などについては、加盟店の自己責任とします。

・募集要項および注意事項を遵守し、違反する行為が認められた場合は、換金拒否や加盟店承認の取り消しを受けても構いません。また、その際に生じた損害金の賠償にも応じます。

・商品券で他の加盟店での仕入や買掛金決済等の不正使用は行いません。

・加盟店説明会への参加や加盟店ポスター等の受領等は誠意をもって協力します。

【その他】

・加盟店の申込は、記載事項を記入し、郵送またはＦＡＸ**(0294－22－0120)**にてお申し込みください。

【加盟店名等パンフレットへの記載事項】

事業所名			
所 在 地			
代表者名		TEL	
（担当者名）		FAX	

パンフレット等に記載する屋号	
店舗の所在地	
業種（該当する箇所に〇）	1　小売　　2　飲食　　3　理美容　　4サービス 5　その他（　　）
主な商品・メニュー・サービス	

※ご記入いただいた個人情報ならびに企業情報は本事業の目的以外に使用しません。