

# 令和8年度八潮市プレミアム付商品券取扱事業者登録申込書兼誓約書

(太枠内はすべてご記入ください)

## 「令和8年度八潮市プレミアム付商品券」取扱事業者募集概要

取扱事業者の登録条件	八潮市内の店舗(事業所)とする。 ただし、次に挙げるものが営業するものを除く	誓約事項	(1) 商品の販売、又はサービスの提供なく商品券の換金を申請しません。
	(1) 風俗営業等の規則及び業務の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)第2条に規定するもの (2) 八潮市暴力団排除条例(平成25年八潮市条例第8号)第2条第1号に挙げる暴力団、第2条第2号に挙げる暴力団員又は第2条第3号に挙げる暴力団関係者 (3) 特定の宗教又は政治団体と関わるもの (4) 公序良俗に反するもの (5) その他事務局が不当と認めるもの		(2) 商品券を使用できない商品に対して、商品券での支払いを受付けません。 (3) 商品券の偽造・悪用・濫用は致しません。 (4) 商品券を紛失・毀損した場合、すべて自己責任とします。 (5) 商品券の利用期間中(令和8年7月1日~令和8年11月30日)は取扱事業者として事業に参加し、真にやむを得ない事情がない限り途中辞退は致しません。 (6) 商品券の取扱事業者の責務のほか募集要項に記載されている内容に同意し、遵守します。 (7) 商品券の利用に際して、消費者からの苦情や紛争が生じ、店舗側の責に帰すると認められる場合、自ら解決に努めます。 (8) 商品券の取扱いに対して事務局からの改善要請等があった場合にはそれに従います。 (9) 店舗名・所在地・電話番号・FAX番号・業種の公表(事務局HP・チラシ等に掲載)について同意します。

私は、取扱事業者の登録条件に該当し、誓約事項の内容について遵守することを誓約し、取扱事業者の登録を申請します。

※自署の場合は押印不要

年 月 日 代表者名

印

### 登録事業者情報

事業者名称	
事業者名称(ふりがな)	
代表者名	
住所(所在地)	〒
電話番号	FAX番号(任意)
担当者名	担当者電話番号
Eメールアドレス	
*Eメールアドレスは過去の換金データをWEB上で確認したい場合に必要となります。	
登録事業者業種(HP掲載用) (該当するもの1つに○をつけてください)	スーパー コンビニ 百円・ディスカウントショップ 飲食料品店 飲食店 キッチンカー おもちゃ・ベビー用品 衣料・身の回り品取扱店 雑貨店 家電販売店 ホームセンター メガネ・コンタクトレンズ ドラッグストア ペットサロン 旅行業 リフォーム業 クリーニング 理容・美容店 病院または医療機関等 書籍文房具小売店 ガソリンスタンド その他業種 その他小売業 その他サービス業
登録事業者業種(冊子掲載用) ※上記と同様の場合は記入不要	
店舗面積	1. 中小規模店(1,000m <sup>2</sup> 未満)・無店舗型事業者 2. 大型店(1,000m <sup>2</sup> 以上)及びテナント店

### 会社情報 経理担当等が別にいる場合は、以下もご記入ください

会社名		会社名(ふりがな)	
所在地	〒		
所在地(ふりがな)			
電話番号		FAX番号(任意)	
担当者名			
担当者電話番号		Eメールアドレス	

### 振込口座について

口座名義人			
口座名義人(フリガナ)			
金融機関名	金融機関コード(4桁)	支店名	支店コード(3桁)
預金種類	普通預金 ・ 当座預金 (該当に○)	口座番号	

登録申込書  
FAX送付先

(株)JTБ 埼玉南支店(事務局の委託業者)

**FAX: 048-227-2567**

●FAX送信後はお手元にて保管してください。

登録番号

備考

【事業実施主体】 令和8年度八潮市プレミアム付商品券事業事務局