

お申込先 鳥栖商工会議所 TEL：(0942) 83-3121

FAX：(0942) 83-8888

メール：ccts0000@tosucci.or.jp

## 鳥栖市応援クーポン券取扱店 登録申込書兼誓約書

令和2年 月 日

鳥栖市応援クーポン券事業の趣旨に賛同し、登録の申込をします。

### 1 連絡先

ふりがな 事業所名			
本社・本店 所在地	〒 -		
TEL		FAX	
ふりがな 代表者名		ふりがな 担当者名	
資本金 (法人のみ)	円	従業員数 (法人のみ)	名

### 2 掲載用（以下の内容を「取扱店一覧表」へ掲載します。）

ふりがな 店舗名			
業種	いずれかを○で囲み、( )に具体的な商品、サービス等をご記入ください。 例) ①. 飲食 (居酒屋) 1. 飲食 ( ) 2. 物販 ( ) 3. サービス・その他 ( )		
所在地	〒841-		
TEL			
定休日	※通常の定休日をご記入ください。		
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 誓約事項

- 私は、鳥栖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、鳥栖市応援クーポン券を自店舗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、鳥栖市に対して賠償いたします。

#### 《 注意事項 》

- ※別途定める「鳥栖市応援クーポン券取扱店募集要項」に同意の上、お申込ください。
- ※「鳥栖市応援クーポン券取扱店募集要項」は、鳥栖商工会議所、鳥栖市ホームページにてご確認ください。
- ※ご記入いただいた情報は、鳥栖市応援クーポン券事業に係る管理及びクーポン券配布対象者並びに金融機関等への案内・情報提供にのみ利用します。
- ※ひとつの事業者で、複数取扱店の登録申込をする場合は、本申込書をコピーしてご利用ください。