

「がんばる事業者応援クーポン」参加事業者登録申込書兼誓約書

(宛先) 松原商工会議所

令和 2年 月 日

事業所名	フリガナ			
代表者名			業種	
所在地	〒		TEL	
	松原市		FAX	
担当者名	担当者名		E-mail	
公開情報	フリガナ			
	名称 (店名・屋号等)			
	所在地			
	TEL			営業時間
				休日
	実施内容 実施条件			
	店舗URL	※ホームページのQRコード掲載をご希望の場合、URLを記載ください。		
写真	<input type="checkbox"/> 掲載を希望します	※掲載を希望する場合は、本申込書兼誓約書の提出時に 画像データ(3MBまで)を添付してください。		
次回募集 同時申込	<input type="checkbox"/> 今回抽選で選ばれなかった際は 次回の申込を希望します	※当事業は複数回実施する予定です。今回の抽選で落選の事業者で次回の 募集へ申込を希望される方はチェックして下さい		

ご記入いただいた個人/法人情報は、当事業に関する通知の他、他事業のご案内に利用させていただく場合がございます。

当店(事業所)は、募集要項の遵守及び以下の内容について誓約し、登録を申込みます。

誓約事項	チェック欄
	はい ・ いいえ
新型コロナウイルス感染症の影響により、経営が悪化しています	<input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
税金の滞納はありません	<input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
松原市暴力団排除条例施行規則第3条に掲げる者のいずれにも該当しません	<input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
募集要項に掲げる責務に違反する時、及び本誓約書の内容に偽りがあった時は、参加店登録の取消に同意します	<input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>

【事務局記入欄】

受付日・受付者	登録承認印	入力

特定事業者番号			

「がんばる事業者応援クーポン」参加事業者登録申込書兼誓約書

(宛先) 松原商工会議所

令和 2年 6 月 10 日

事業所名	フリガナ マルマルストア			
	〇〇〇ストア			
代表者名	松原 太郎		業種	飲食業
所在地	〒 580 - 8501		TEL	072-000-0000
	松原市	阿保1-1-1	FAX	072-000-0000
担当者名	担当者名	松原 花子	E-mail	〇〇〇〇@xxxx.△△.jp
公開情報	フリガナ	マルマルストア		
	名称 (店名・屋号等)	〇〇〇ストア		
	所在地	松原市阿保1-1-1		
	TEL	072-000-0000	営業時間	11:00~21:30
			休日	毎週日曜日
	実施内容 実施条件	(例) ・飲食代金から15%引き。平日の17時以降 他の割引と重複不可 ・ドリンク1杯注文時もう1杯サービス(〇〇円相当)1枚で5人まで ・5,000円以上購入の方、1,000円相当のプレゼント ・使用可能期間は8月15日~9月15日まで (※毎日先着20人 ← 先着の条件は不可)		
	店舗URL	※ホームページのQRコード掲載をご希望の場合、URLを記載ください。 http://〇〇〇〇〇〇.com		
写真	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載を希望します ※掲載を希望する場合は、本申込書兼誓約書の提出時に画像データ(3MBまで)を添付してください。			
次回募集 同時申込	<input checked="" type="checkbox"/> 今回抽選で選ばれなかった際は 次回の申込を希望します ※当事業は複数回実施する予定です。今回の抽選で落選の事業者で次回の募集へ申込を希望される方はチェックをして下さい			

ご記入いただいた個人/法人情報は、当事業に関する通知の他、他事業のご案内に利用させていただく場合がございます。

当店(事業所)は、募集要項の遵守及び以下の内容について誓約し、登録を申込みます。

誓約事項	チェック欄
	はい ・ いいえ
新型コロナウイルス感染症の影響により、経営が悪化しています	<input checked="" type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
税金の滞納はありません	<input checked="" type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
松原市暴力団排除条例施行規則第3条に掲げる者のいずれにも該当しません	<input checked="" type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
募集要項に掲げる責務に違反する時、及び本誓約書の内容に偽りがあった時は、参加店登録の取消に同意します	<input checked="" type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>

【事務局記入欄】

受付日・受付者	登録承認印	入力

特定事業者番号