◆　日田市プレミアム付商品券取扱確認書　◆

登録申請日：令和　　年　　月　　日

誓約書	私は、日田市プレミアム付商品券事業に参加します。 なお、商品券の販売及び換金に際し、以下の内容について承諾いたします。 ① 参加店募集要項の記載事項を順守いたします。 ② 振込手数料が発生する場合は、参加店負担となることを認めます。 ③ 換金期間及び指定日を順守し、期間以外の請求は行いません。	
	事業所名	フリガナ
	代表者名	フリガナ ㊞

ホームページ等掲載情報	店舗名	フリガナ
	所在地	〒
	電話番号	（　　）　　－
	業種 （業種に☑を。また、小売業・サービス業は主な業種番号1つに○をして下さい。）	□A：製造業 □B：建設業 □C：小売業 1.スーパー　2.コンビニエンスストア　3.飲食料品店 4.衣料・身の回り品　5.宝石・時計・メガネ　6.家電販売店 7.ホームセンター　8.ドラッグストア　9.自転車・バイク 10.化粧品店　11.燃料　12.その他小売業 □D：サービス業 13.飲食店　14.旅館・ホテル　15.旅行・娯楽　16.理容・美容店 17.自動車整備・販売店　18.その他サービス業

処理欄		会員 ／ 非会員 ※□□□□□	受付者	受付日

※ご記入頂きました情報は、本事業にかかる作業にのみ利用します。
※本確認書をご提出頂けない場合は換金できかねます。予めご了承願います。
※参加店登録証・下げ札・商品券見本・換金依頼書等をお渡しいたします。