**加盟店登録申請書**

【デジタル地域通貨普及推進事業】

令和　　年　　月　　日

　みやま市　 御中

　　　　　　　（甲）加盟店：所在地

　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　（屋号）

　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※自署の場合、捺印の必要はありません。ゴム印等の場合、押印が必要です）

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※日中、連絡のつく電話番号（携帯番号）の記入をお願いします）

甲は貴市に対し、以下の事項を誓約の上、加盟店登録を申請します。

【誓約事項】

１．市所定の加盟店規約を遵守し、貴市の制定する規則等に従います。

２．貴市活動に関連して知得した個人情報について、甲が知っていた情報を除き、第三者に漏洩又は開示しません。

３．登録抹消後も第二項の規定に遵守します。

４．甲は、みやま市暴力団排除条例第2条第1項に定める「暴力団」及び「暴力団員」に該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約するとともに、第9条及び第10条の行為を行わないことを確約いたします。

【店舗情報】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 電話番号 | －　　　－ |
| 屋号 |  | FAX番号 | －　　　－ |
| 住所 | 〒　　　　- | | |
| メールアドレス | ＠ | | |
| 業種  ・複数選択可  ・該当がない場合  　は「その他」 | □飲食　・　□販売　・　□卸売　・　□土木　・　□建設　・　□製造  □整備　・　□鉄工　・　□運送　・　□不動産　・　□理容　・　□造園  □医療　・　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

|  |
| --- |
| 受付 |
|  |