

物価高騰支援第5弾よか多久クーポン券事業 取扱店申込書

私は、「物価高騰支援第5弾よか多久クーポン券事業取扱店募集要項」に同意し、クーポン券の取扱店として登録を申し込みます。また、多久市が取扱店に対して実施するアンケート調査へ協力するとともに、下記の誓約事項について同意し、必要な場合には佐賀県警察本部に照会を行うことを承諾します。

下記申込内容及び誓約事項に相違ありません。

令和8年 月 日

事業所名 _____ 記入者(署名) _____

前回の多久市団結クーポン券(第4弾)の申込内容から変更がない場合、右記欄にチェックをお願いします。その場合、下記1～9の記入及び通帳の写しは不要です。新規で申し込む方及び前回の申込内容から変更がある方は、ご記入ください

チェック欄 ☒

1	事業所名	(フリガナ)						
2	代表者名							
3	「取扱店一覧表」に掲載する名称	※事業所名と同一の場合は記入不要です						
4	事業所住所	〒846-00	多久市 多久町		番地			
5	事業所電話番号	Tel	-	-	(携帯 - -)			
6	地区 ※○を付けてください	北多久町 ・ 東多久町 ・ 南多久町 ・ 多久町 ・ 西多久町						
7	業種 ※○を付けてください	小売業・飲食業・サービス業・建設業・製造業・その他(業)						
8	営業時間・定休日	(営業時間)			(定休日)			
9	換金用口座	金融機関名	銀行・金庫 組合		本店・本所 支店・支所			
		口座種別・口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座					
		口座名義(カナ)	※通帳見開き内側記載の口座名義(カナ)をご記入ください					

***** 口座の通帳（見開き）の写しを添付の上ご提出ください *****

【誓約事項】

- 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
 - 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者
 - 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者
 - 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
 - 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
 - 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
- 1の（2）から（7）に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

※ご記入いただいた情報は、物価高騰支援第5弾よか多久クーポン券事業の実施に必要な範囲でのみ使用します。