

# 『隠岐の島町自治体ポイント事業』取扱加盟店申込書

令和8年 月 日

隠岐の島町商工会 宛て

FAX 2-5984

隠岐の島町消費喚起・物価高騰対策「自治体ポイント事業」の取扱加盟店に、以下のとおり申込いたします。

## 1. 取扱加盟店申込

事業所名			
事業所所在地	〒685- (郵便番号及び番地・番号を必ずご記入ください) 隠岐の島町		
代表者名			担当者名
TEL		FAX	
業種区分	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

## 2. 希望されるキャッシュレス端末機のメーカー

※現在、「楽天Edy」が利用できない事業所様のみ記入願います。

以下のいずれかのメーカーに○をしてください。)

- ・ 楽天ペイメント(株)
- ・ (株)ジェイエムエス

## 申 込 誓 約 書

当事業者は、本事業の趣旨を理解しそれに賛同して、隠岐の島町消費喚起・物価高騰対策「自治体ポイント事業」の取扱加盟店として登録を申請します。また、申込にあたり次の事項を誓約します。

- 申請の内容に虚偽がないこと
- 取扱加盟店募集要項の内容を遵守し、取り扱いをすること

(誓約署名) \_\_\_\_\_