

# 「まいづる生活応援商品券」 取扱店登録申込書 兼 誓約書

令和 年 月 日

所属団体 (該当に○)	八島商店街・七条商店街・三条商店街・大門商店街・舞鶴実業会 東舞鶴商店街連盟・新世界商店街・マナイ商店街・平野屋商店街 舞鶴商工振興会・中舞鶴実業会・舞鶴南実業会・舞鶴商工会議所
事業所名・支店名	フリガナ
店名・支店名 (チラシ掲載名)	フリガナ

■「まいづるプレミアム商品券2025」の取扱店で変更事項がある場合

■新規申し込みの場合

上記の店舗は以下の事項を記入し、誓約書の同意をお願いします。

所在地 (支店の場合は当該地)	〒 -
	京都府
代表者名 (支店の場合は店長名)	フリガナ
	役職： 氏名：
連絡担当者名	フリガナ
	役職： 氏名：
連絡先	TEL FAX
業種 (該当に○)	小売(スーパー・ドラッグストア・家電量販店・ホームセンター・その他の小売) 飲食店・サービス・その他
主な販売品目 (15文字以内)	

■振込口座について ※通帳の見開きのコピーも提出してください。

口座名義人			
口座名義人(フリガナ)			
金融機関名	支店名		
預金種類	普通・当座	口座番号 (右詰めで記入)	

(注) 複数の店舗があるときは、必ず店舗ごとに申し込みして下さい。

申込期限：令和8年1月26日(月)必着 なお、締切日以降も受付します。  
但し、1月26日(月)までの受付分は商品券販売時のチラシに掲載する予定です。

提出先：舞鶴商工会議所 〒625-0036 舞鶴市字浜66番地 Tel:62-4600  
受付時間：平日 午前9時～午後5時15分(正午～午後1時は除く)

郵送またはご持参下さい

裏面もご覧下さい。

## 【誓約事項】

以下の項目をすべて確認のうえ、同意する場合は、□にチェックを記入し署名してください。

- (1) 当店は、商品券の換金依頼受付期限を厳守し、これを超えて換金の依頼をおこないません。
- (2) 当店は、舞鶴商工会議所の指摘に適切に対応しない場合や虚偽があった場合は、舞鶴商工会議所より参加登録が取り消されることに同意します。
- (3) 業者間の取引には利用しません。
- (4) 舞鶴市産業支援プラットフォーム「公式LINE」に登録します。
- (5) 事業終了後にはアンケート調査の提出に協力します。
- (6) 当店は、反社会勢力ではありません。



舞鶴市産業支援  
プラットフォーム  
公式LINE

上記の内容に同意のうえ、取扱店の登録を申込みます。

店 名

---

氏 名

---

(代表者または店舗責任者・自署)