

## 出雲のお店応援市民商品券 指定店登録申請書

2022 年 月 日

出雲市長 様

(申請者) 所在地 ※個人事業者は居住地 事業者名  代表者名 ※押印不要 連絡先	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">〒</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">□□□□</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">□□□□</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="5">担当者 氏名</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">電話</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="5">メールアドレス</td> </tr> </table>	〒	□□□□	-	□□□□		担当者 氏名								電話		メールアドレス				
〒	□□□□	-	□□□□																		
担当者 氏名																					
			電話																		
メールアドレス																					

指定店の登録を受けたいので、「出雲のお店応援市民商品券発行事業」指定店募集要項の規定により、申請します。

### 1 指定店の登録を受けようとする事業所

法人番号 (個人事業主は空欄)	□□□□□□□□□□□□□□□□□□
(カナ) 一覧表掲載 店舗名称	( _____ )
店舗所在地	〒□□□□-□□□□ 出雲市
主な事業の 業 種	主な取扱品目

### 2 主要指定店要件

※新型コロナウイルス感染症拡大の影響を受け、下記のいずれかに該当する中小企業者等が要件です。  
該当する下記のいずれかにチェックを入れてください。(複数ある場合は1つでも可)  
なお、①③④⑦に該当の場合は添付書類が必要です

<input type="checkbox"/>	①事業復活支援金(国)を受給した。	※『通知はがき』の写し・通帳の写しを添付
<input type="checkbox"/>	②出雲市中小企業者等事業復活支援給付金を受給した。	※添付書類は不要
<input type="checkbox"/>	③島根県飲食店等事業継続特別給付金を受給した。	※『支給決定通知』の写し・通帳の写しを添付
<input type="checkbox"/>	④島根県中小企業等事業継続特別給付金を受給した。	※『支給決定通知』の写し・通帳の写しを添付
<input type="checkbox"/>	⑤出雲市中小企業者等事業継続支援給付金を受給した。	※添付書類は不要
<input type="checkbox"/>	⑥出雲のお店応援プレミアム付商品券発行事業の指定店となった。	※添付書類は不要
<input type="checkbox"/>	⑦キャッシュレスポイント還元消費喚起事業の指定店となった。	※通帳の写しを添付

### 3 振込先情報

※上記2の①③④⑦に該当する方は、通帳のコピーの提出が必要です(裏面5. 参照)

金融 機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信連 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> その他	金融機関 番号	
支店名	<input type="checkbox"/> 本・支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 代理店 <input type="checkbox"/> 出張所	支店 番号	
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	□□□□□□□□□□□□□□□□□□
口座名義 カナ	※口座名義カナは通帳の1ページ目の記載をそのままご記入ください。		
口座名義			

**※裏面に続きます。**

印刷は極力両面印刷をお願いします。

事務局  
使用欄

4 誓約・同意事項 ※以下の事項を確認のうえ、**全てにチェック**を入れてください。

<input type="checkbox"/>	①店舗では新型コロナウイルス感染症対策の業界ガイドラインに基づき感染症対策を実施します。
<input type="checkbox"/>	②募集要項及び本事業概要を全て承知し適正に申請し、登録後も遵守します。
<input type="checkbox"/>	③市からの事業実施に係る問合せ等に誠実に対応します。
<input type="checkbox"/>	④必要に応じて市職員が行う調査のために、関係書類の提出並びに指導、事情聴取及び立入検査に応じます。

5 添付資料 ※添付書類を準備するとともに下記該当項目に**チェック**を入れてください。

表面 2. 主要指定店要件 で①③④⑦に該当する方

<input type="checkbox"/>	受給した給付金の『通知はがき』または『決定通知書』の写し(⑦の該当者は不要)										
<input type="checkbox"/>	振込先口座が確認できる書類 ※下記書類のうち、 <b>どちらかを選んでチェック</b> してください。										
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2"> <b>≪紙の通帳の場合≫</b> 計2枚                 </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>通帳の表面の写し(1枚)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>通帳を開いた1, 2ページ目の写し(1枚)</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <b>≪電子通帳の場合≫</b> 計1枚                 </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>電子通帳の画面の写し(1枚)</td> </tr> </table>	<b>≪紙の通帳の場合≫</b> 計2枚		<input type="checkbox"/>	通帳の表面の写し(1枚)	<input type="checkbox"/>	通帳を開いた1, 2ページ目の写し(1枚)	<b>≪電子通帳の場合≫</b> 計1枚		<input type="checkbox"/>	電子通帳の画面の写し(1枚)
<b>≪紙の通帳の場合≫</b> 計2枚											
<input type="checkbox"/>	通帳の表面の写し(1枚)										
<input type="checkbox"/>	通帳を開いた1, 2ページ目の写し(1枚)										
<b>≪電子通帳の場合≫</b> 計1枚											
<input type="checkbox"/>	電子通帳の画面の写し(1枚)										

表面 2. 主要指定店要件 で②⑤⑥に該当する方

<input type="checkbox"/>	添付書類なし
--------------------------	--------

※本書は**1枚コピーし控えとしてお手元に保管**のうえ、市に提出してください。

※提供いただく個人情報は換金支払等に利用し、それ以外の利用、外部への委託・第三者提供はしません。  
ただし、換金額の振込にあたっては、口座番号等を換金委託業者へ提供することとしています。