

さとふる「PayPay商品券」特定加盟店申請書兼誓約書

年 月 日

申請先

柳川市役所財政課管財係
〒832-8601 柳川市本町87-1
TEL : 0944-77-8433
FAX : 0944-74-5520
E-mail : furusato-ouen@city.yanagawa.lg.jp

柳川市ふるさと納税返礼品「PayPay商品券」特定加盟店事業者として下記の通り申請いたします。
また、申請にあたり募集要領を遵守し、不正行為をしないことを誓約します。

なお、申請資格を有しないと判断された場合又は申請者としてふさわしくない行為があった場合
「PayPay商品券」特定加盟店事業者から除外されても、何ら異議を申し立てません。

【申込者】

事業者名 (屋号も可)	
業種区分	①飲食料品小売業 ②その他小売業 ③宿泊業 ④飲食店 ⑤理美容業 ⑥生活関連サービス業 ⑦その他サービス業 ※上記業種から主な業種を一つ選択のうえ○で囲んでください。
郵便番号	
住所	
担当者名	
担当者連絡先 (携帯または固定電話)	
FAX番号	
メールアドレス	

必要書類

- ①さとふる「PayPay商品券」特定加盟店申請書兼誓約書
- ②さとふる「PayPay商品券」対象商品（サービス）申請書
- ③製造（販売）許可証のコピー
- ④PL保険又はそれに準ずる保険の契約書のコピー
- ⑤市税に滞納が無い証明（複数申請する場合、1通添付すれば可）

誓約書

「PayPay商品券」特定加盟店事業者の許可を受けるに当たり、柳川市ふるさと納税返礼品さとふる「PayPay商品券」特定加盟店事業者募集要領の内容を誠実に遵守するとともに、次の事項について特に留意することを誓約します。

- 1 選定を受けた商品（サービス）の生産、製造、販売等を通じて、当該商品の情報発信を積極的に行い、柳川市に対するイメージの向上に繋げるよう努めます。
- 2 選定を受けた商品（サービス）の計画的な生産及び製造並びに適正な品質管理・流通体制の整備に努めます。
- 3 選定を受けた商品（サービス）の品質、流通、販売等において、苦情、要望等への対応や事故等の問題が生じた場合は、私が一切の責任を負い、当該事故等の解決に向けて誠実に対応します。
- 4 「PayPay商品券」特定加盟店事業者として、社会的責任と公共的使命を十分認識し、すべての事業活動に適用される法令を現在および将来に渡って遵守します。