

いしかわ旅行割キャンペーン・利用の登録申請書

<input type="checkbox"/> いしかわ旅行割キャンペーンに参加します。 <small>□に✓(印)を入れてください。</small>

【重要】別紙①誓約書と別紙②取扱店舗口座情報調査票を合わせてお送り下さい。

本事業のWEBサイト等に①取扱店舗名③TEL⑦業種分類⑧住所と所在地図が掲載されます。

【取扱店舗情報】

WEBサイトへの取扱店舗情報を掲載を 希望する 希望しない

※□のいずれかに✓(印)をしてください。印がない場合はWEBサイト等へ掲載いたしますので予めご了承ください。

① 取扱店舗名		② 担当者	
③ TEL		④ 携帯電話	
⑤ FAX			
⑥ メール			
⑦ 業種分類	<input type="checkbox"/> グルメ <input type="checkbox"/> 小売 <input type="checkbox"/> 観光施設 <input type="checkbox"/> コンビニエンスストア・スーパーマーケット <input type="checkbox"/> 遊興施設 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 交通機関 <input type="checkbox"/> その他		
⑧ 住所	〒		

- 複数の店舗を一括して登録申請する場合
書式は問いませんので、店舗情報の一覧(取扱店舗、石川県観光クーポン加盟店コード、担当者、TEL、メールアドレス、業種分類、住所、認証番号、登録番号)を別途作成の上、提出ください。

【事業者情報】

上記、取扱店舗情報と異なる場合は記入ください

会社名		(担当者)	
TEL		携帯電話	
FAX		メール	
住所	〒		

- ステッカー・マニュアル等は取扱店舗へ郵送いたします。 ※取扱店舗以外へ郵送希望がございましたら、下記へ記入してください。

宛名		TEL	
住所	〒		

- 郵送、FAX、メール(PDF)のいずれかの方法でご提出をお願いします。

〒920-0919

金沢市南町4番55号WAKITA金沢ビル6階 いしかわ旅行割キャンペーン事務局 行

※ 郵送費用は、事業者(取扱店舗)にてご負担をお願いいたします。

FAX番号:076-255-0296 メールアドレス: goto-ishikawa-cp5@bsec.jp

【お問合せ】 いしかわ旅行割キャンペーン事務局 TEL:076-255-6736
(9:30~17:30)(平日のみ/土日祝休み)

取扱店舗名： _____

いしかわ旅行割キャンペーン
利用にかかる誓約書

いしかわ旅行割キャンペーン参加にあたり、
下記誓約事項に同意します。

※ □に✓(印)を入れてください。

【参加誓約事項】

※この誓約事項に同意いただけない場合は、
本事業の対象事業者になりませんのでご注意ください。

- ・業種別に定められている新型コロナウイルス感染症対策ガイドラインを遵守します。
- ・申込者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、石川県暴力団排除条例第2条に規定する暴力団又は暴力団等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。
- ・風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条に規定する風俗営業及び性風俗関連特殊営業を営んでいません。
- ・県が別途示すマニュアル・実施要綱に従い、本事業を実施します。
また、取り扱いに関する事務局の指示を遵守します。
- ・石川県が本事業に関するクーポンの利用状況等の調査を実施する場合、これに協力します。
- ・取扱店舗又は旅行者が不正に利益を得るような行為を行いません。
- ・この誓約に虚偽があり、またはこの誓約に反したことにより、
当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

【お問合せ】いしかわ旅行割キャンペーン事務局

TEL:076-255-6736

(9:30~17:30)(平日のみ/土日祝休み)

いしかわ旅行割キャンペーン・取扱店舗口座情報調査票

この調査票は、取扱店舗様においてお取扱いになったクーポンの精算に必要です。
正確にご記入の上、必ずご提出下さい。

取扱店舗名							
振込先の口座番号	当座・普通						
※右詰めでご記入ください							

(ご記入)口座番号

(添付)口座情報が記載されているページの写し

のりしろ

(添付書類)口座情報が記載されているページ

口座名義(カナ)
銀行コード ○○○○ 預金種類
店番 口座番号 ○○
○○○ ○○○○○○○○
○○銀行
○○支店

※通帳を開いた1・2ページ目をコピーして下さい。

※該当部分が鮮明にコピーされているか確認して下さい。

(金融機関名・支店番号・支店名・口座種別・口座番号・名義人・カナ)

※当座預金口座や電子通帳など、紙媒体の通帳がない場合は、電子通帳等の画面等の画像を A4
サイズで印刷して添付して下さい。

※口座名義(カナ)があるか必ずご確認下さい。