様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

宛て

高齢者元気ハツラツ商品券取扱店舗登録申請書及び誓約書兼同意書

高齢者元気ハツラツ商品券交付事業の導入に伴い、都城市高齢者元気ハツラツ商品券取扱店舗事務取扱要要綱の規定を承知の上、取扱店舗としての登録を申請します。

登録店舗情報	店舗の所在地	〒 都城市	
	フ リ ガ ナ		印
	店舗名		
	代表者氏名	職　　氏名	
	業種名		
	取扱品目等		
	担当者名		
	電話番号・ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	
	今後の文書送付先	□　店舗　・　□　②　本社（本店）　※お知らせ等の送付希望先に☑	
本社本店情報	本社（本店）の所在地	〒	
	商号又は事業所名		
要件誓約等	本社・本店情報について該当するものに☑をつけてください。 本社・本店の所在地が　□　①　**県内**　・　□　②　**県外** (①県内であれば、共通券・地元応援券の両方が利用対象。②県外であれば共通券のみ利用対象) ※大型商業施設の場合は施設事業者の本店の所在地ではなく、入居されている事業所の本社・本店の所在地で判断してください。		

暴力団排除に関する誓約書及び同意書

（１）　申請者（個人及び法人等の役員等）は、都城市暴力団排除条例第２条第２号に規定する暴力団員及び第３号に規定する暴力団関係者に該当しないことを誓約します。

（２）　都城市暴力団排除条例に基づき、市が暴力団を利することがないことを確認するため、市の求めに応じて個人及び法人等の役員等に関する個人情報を提供し、その情報を市が警察機関へ照会することに同意します。

（３）　誓約事項に虚偽があった場合又は同意事項に反した場合は、この申請に関して不利益を被ることとなっても一切異議は申し立てません。

上記(１)から(３)までについて、確認の上、誓約及び同意します。

氏　名　　印

（法人等にあっては、その名称及び代表者の氏名）