

EATS FOR MACHIDA 参加店舗申込書兼誓約書

支え愛プロジェクト(事務局:一般社団法人町田青年会議所) 宛 (FAX 042-726-9067)
町田飲食店クラウドファンディング応援プロジェクト「参加店舗募集のご案内」の内容を理解し、
当該プロジェクトの取扱店舗として、下記のとおり参加店舗登録の申し込みをいたします。

①参加店舗公開情報(事務局のホームページやSNS等へ一般に公開される情報です)

フリガナ	
店舗名(屋号)	
所在地	〒 - 町田市
電話番号	
PR (25文字以内)	

②ご連絡先情報(事務関連などのご連絡先です) ※上と同じ項目は「同上」とご記入ください。

フリガナ	
店舗名(屋号)	
代表者名	(役職) (氏名)
担当者名	(役職) (氏名)
住所 (書類等郵送先)	〒 -
電話番号	携帯電話
メールアドレス	金員受取方法 振込 ・ 現金

③振込口座登録

私が支え愛プロジェクトから支払いを受ける商品券の額(店舗負担金を除く)については、下記の口座へお振込みください。

振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店
	金融機関番号		支店番号
	預金種目	普通・当座・貯蓄・()	口座番号
	フリガナ		
	口座名義		

(注意)

- 法人の方は、法人名・事業所名と口座名義が一致する口座を登録ください。
- 個人商店の方は、店舗名(屋号)又は代表者名と口座名義が一致する口座を登録ください。
- 口座番号は右詰めで記入してください。
- 口座名義のフリガナは、濁点(・)、半濁点(゜)、も1文字として記入してください。
- 口座名義が代表者の場合、フリガナの欄に記入する姓と名の間は1文字空けてください。
- 金員受取方法が振込を希望される場合、振込手数料は参加店舗にてご負担ください。
- 参加申込書は事務局にFAXにてご返送下さい。尚、参加店舗の選考基準は先着順とさせていただきますので、その点ご了承ください。
尚、今後、国・都による「緊急事態宣言」並びに「ロックダウン(都市封鎖)」の措置がとられた場合、事務局の閉鎖も考えられます。
事務局閉鎖された場合は、こちらのメールアドレスまでお問合せ下さい。【非常事態問い合わせ先】s.fukazawa@soken-re.com

■誓約書

- 商品の販売、又はサービスの提供なく利用券の換金を行いません
- 食事券を使用できない商品に対して、食事券での支払いを受けません。
- 食事券の再販・再流通をいたしません。
- 食事券の偽造・悪用・濫用はいたしません。
- 食事券を紛失・毀損した場合、全て自己責任とし、再発行の申し出は行いません。
- 食事券の使用期間中(2020年7月1日～2020年9月30日)は、真にやむを得ない事情がない限り加盟店の途中辞退はいたしません。
- 食事券の使用に際して、消費者からの苦情や紛争が生じ、店舗側の責に帰すると認められた場合、自ら解決に努めます。
- 食事券の取り扱いに関してEATS FOR MACHIDA 支え愛プロジェクトからの改善要請等があった場合には、それに従います。
- 店舗名・所在地・電話番号・業種・取扱品目の公表(事務局ホームページやSNS等への掲載)について同意します。
- 登録する店舗は、「風俗営業(風俗法第2条「性風俗関連特殊営業」及び第2条第1項4号・5号)を営む事業者」「特定の宗教・政治団体と関わる場合や業務の内容が公序良俗に反する営業を営む事業者」「役員等が暴力団、暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者に該当する事業者」ではありません。