

F A Xでのご提出は 0142-23-4414 へ  
メールでのご提出は kikaku@city.date.hokkaido.jp へ

(様式1)

## 伊達市 e 街ギフト加盟店誓約書兼旅先納税事業加盟店申込書

伊達市長 様

伊達市 e 街ギフト加盟店規約及び伊達市旅先納税事業加盟店募集要綱に同意したことを誓約のうえ、「伊達市旅先納税事業加盟店」になることを下記のとおり申し込みます。

記

郵便番号	〒 ー		
★所在地			
フリガナ			
★店舗名			
フリガナ			
★代表者 (役職・氏名)			
★業態 (主な取扱品目)	1. 飲食店 2. お土産・物産 3. 交通 4. 宿泊 5. その他 ( )		
★電話番号		F A X 番号	
担当部署		★担当者氏名	
ホームページ (URL)			
★メールアドレス	※管理画面のログインに必要です。アドレスをお持ちでない場合は、その旨ご記入ください。		
★取り扱い金融口座 (換金振込先)	金融機関名		支店名
	口座種類		口座番号
	口座名義	(フリガナ)	

※口座を確認できる書類 (通帳のコピー) を添付してください。 ★必ず記入して下さい。

電子スタンプの台数をいずれかに○をしてください。

① 1台のみ	② 複数台 ( 台)
--------	------------

②の複数台、必要の方は理由や設置場所 (住所、支店等) を詳細にご記入ください。

--

◆情報収集同意欄◆※チェックをお願いします。

市で審査をするに当たり、市内に本社・本店を有するという要件の適否について、市の他部署で有している情報を収集することに同意します。