

## 天理市イチカプラス事業参加店申込書

申 込 者	事業者名 <small>(法人の場合は法人名)</small>	<small>(ふりがな)</small>
	所在地	〒
	代表者名	
	電話番号	

加 盟 店 情 報	加盟店名	<small>(ふりがな)</small>
	店舗所在地	〒
	店舗電話番号	
	イチカの店舗用 アカウントのID	<small>(取引履歴等に表示されている 英数字9文字の組合せ)</small>
	イチカの店舗用 アカウントの区分	店舗用アカウントと個人用アカウントが： 同一・別
	定休日	
	営業時間	
	店舗ホームページ URL	

以下に記載の割合を換金額に乗じた金額を支援先に支援します。

支援の割合	%
希望支援先	
支援の頻度	一月から半年に一回程度 <small>※支援の時期及び頻度に調整が必要な場合には、可能な限りその調整に応じます。</small>

※裏面につづく

## 同意事項及び誓約事項

### 【同意事項】

- 天理市電子地域通貨事業実施要綱、天理市イチカプラス事業実施要綱等を確認し、その内容に同意します。
- 市町村税の納付状況に疑義等が生じた場合は、天理市が納付状況について調査することに同意します。
- 暴力団又は暴力団員等との関係が認められると疑義等が生じた場合は、天理市が天理警察署に照会を行うことに同意します。

### 【誓約事項】

次に掲げる事項を確認し、誓約します。

1. 暴力団員と認められる者ではありません。
2. 暴力団又は暴力団員が経営に実質的に関与していません。
3. 自社、自己若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用していると認められる者ではありません。
4. 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持又は運営に協力し、又は関与していると認められる者ではありません。
5. 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有すると認められる者ではありません。

上記の同意事項及び誓約事項に同意の上、申込みます。

天理市長様

申込年月日 令和 年 月 日

申込者 加盟店名

代表者名 ④