別記様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

登別市長　　様

申請者所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名

（法人にあっては法人名称、代表者役職・氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 担当者名

登別市宅配ボックス購入補助金取扱事業者登録承認申請書兼誓約書

　登別市宅配ボックス購入補助金取扱事業者募集要項第４条の規定により、次のとおり申請します。

　また、申請にあたり、市税の滞納状況等の確認のため、市民税等の課税状況等を閲覧することに同意します。

記

１　事業者情報　**※ 登別市内にある事業所の情報を記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 取扱事業者（店舗）名 | （フリガナ） |
| 所 在 地 | 〒　　　－ |
| 電　　話 |  | Ｆ Ａ Ｘ |  |
| Ｅメール |  |

２　添付書類

下記のいずれかで現に事業を営んでいることが確認できる書類を添付してください。（登別市に本社等を有することが分かる書類を含む）

（１）所得税法第２２９条の規定による事業の開業等の届出書の写し

（２）登別市長が発行する営業証明書　（３）直近の確定申告書の写し

（４）その他現に事業を営んでいることが確認できる書類

３　誓約事項等（内容を確認の上、**□**に✔をお願いします。）

**□**　下記に定められた事項にすべて誓約します。

|  |
| --- |
| （取扱事業者の要件）１　登別市暴力団の排除の推進に関する条例（平成２６年条例第２２号）第２条第１号から第３号までに規定する者でないこと。２　登別市の市税を滞納していないこと。３　登別市宅配ボックス購入補助金取扱事業者募集要項に定める事項を遵守すること。（取扱事業者の遵守事項）１　消費者からの苦情や紛争が生じた場合、自ら解決に努めること。２　市から改善要請等があった場合、当該要請に従うこと。３　市が本事業に関して調査等を行うときは協力すること。４　取扱事業者の情報（取扱事業者名・所在地・電話番号等）を市広報紙や市公式ウェブサイトのほか、その他広報等媒体へ掲載することに同意すること。 |