

取扱店申込は、こちらをFAXしてください。  
右二次元コードより、webサイト経由での取扱店申込も可能です。



**埼玉県石油業協同組合 FAX:049-235-5101**

会社名 又は名称													
代表者名	フリガナ				生年 月日	昭和・平成						X	
						年	月	日					
住所	郵便番号												
	都道府県												
連絡先	TEL						FAX						
							銀行・ 信組・信金						本店・支店・ 出張所
換金分 送金口座	銀行コード				店舗コード				X				
	口座種類		普通 当座		口座番号								
	口座名義		カナ										
送金案内 連絡方法 【どちらか】	<input type="checkbox"/>	メール @											
	<input type="checkbox"/>	パソコンでお使いのメールアドレスを指定してください。 スマートフォン用・携帯電話キャリアのメールアドレスでは送金案内をご覧いただけません。											
	<input type="checkbox"/>	ファックス											

**暴力団排除に関する誓約書**  以下の項目に同意します

当社（個人である場合は私、団体である場合は当団体）は、下記のいずれにも該当しないことを誓約いたします。  
この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

1. 法人等（個人、法人又は団体をいう。）が、暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）であるとき又は法人等の役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。以下同じ。）が、暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）であるとき
2. 役員等が、自己、自社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するなどしているとき
3. 役員等が、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など直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与しているとき
4. 役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれと社会的に非難されるべき関係を有しているとき

取扱店情報	1.SS名称	(カナ)	サイン ボール		<input type="checkbox"/> ENEOS	<input type="checkbox"/> アポロ	<input type="checkbox"/> 出光	<input type="checkbox"/> シェル	<input type="checkbox"/> コスモ		
					<input type="checkbox"/> キグナス	<input type="checkbox"/> SOLATO	<input type="checkbox"/> PB	<input type="checkbox"/> その他 ( )			
	2.住所	〒									
	3.連絡先	電話番号									
	4.営業時間					: ~		: <input type="checkbox"/> 24時間			
	5.ギフト券対応時間					: ~		営業時間と同じ場合は記載不要です。			
	6.定休日	月	火	水	木	金	土	日	祝	年中無休	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7.店舗タイプ	<input type="checkbox"/> フルSS			<input type="checkbox"/> セルフSS			<input type="checkbox"/> フル・セルフ併設 (スプラット)		<input type="checkbox"/> 燃料店	
	8.取扱い油種	<input type="checkbox"/> ハイオク		<input type="checkbox"/> レギュラー		<input type="checkbox"/> 軽油		<input type="checkbox"/> 灯油			
	9.サービス	<input type="checkbox"/> 洗車		<input type="checkbox"/> オイル交換		<input type="checkbox"/> タイヤ交換		<input type="checkbox"/> 車検・点検		<input type="checkbox"/> カーメンテナンス	<input type="checkbox"/> レンタカー
	10.店舗写真の掲載	<input type="checkbox"/> 掲載する		<input type="checkbox"/> 掲載しない		店舗写真を3枚（形式：jpg、png、サイズ：8MB/枚）まで掲載できます。 件名に「会社名・SS名」を入れ、gasoline-gift-ss@zensekiren.or.jpまで送信してください。					
11.備考											
12.販売店の登録	<input type="checkbox"/> 希望する				<input type="checkbox"/> 希望しない						

複数SS登録する場合は、本紙をコピーし「取扱店情報」のみご記入下さい。

# 申込書記入例

システム上、1社につき振込先が1つの設定になるため、店舗ごとに振込先を分けたい場合は、SSごとに別個に取扱店登録となります。  
別個に登録を希望する場合、会社名欄に各SS・店舗の名称を記入してください。  
例) 油石商事株式会社 大学通りSS

会社名 又は名称	油石商事株式会社												
代表者名	フリガナ ヲセキ タロウ						生年 月日	昭和・平成					
	油石 太郎							3	8	年	1		月
住所	郵便番号 1 0 0 - 0 0 1 4												
	東京(都道府県) 千代田区永田町 2-17-14												
連絡先	TEL	03-3593-5820					FAX	03-3580-9255					
	石油(銀行・信組・信金)						東京				本店・支店・出張所		
換金分 送金口座	銀行コード	9	9	9	9	店舗コード	0	0	1				
	口座種類	普通(普通) 当座			口座番号		0	1	2	3	4	5	6
	口座名義	カナ アブラセキショウジ(カ)											
送金案内 連絡方法 【どちらか】	<input checked="" type="checkbox"/>	メール gasoline-gift@zensekiren.or.jp											
	<input type="checkbox"/>	ファックス											

メールかファックスのどちらかを選択してください。(変更は可能ですが、両方はできません)

## 暴力団排除に関する誓約書 以下の項目に同意します

当社（個人である場合は私、団体である場合は当団体）は、下記のいずれにも該当しないことを誓約いたします。  
この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

- 法人等（個人、法人又は団体をいう。）が、暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）であるとき又は法人等の役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。以下同じ。）が、暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）であるとき
- 役員等が、自己、自社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するなどしているとき
- 役員等が、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など直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与しているとき
- 役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれと社会的に非難されるべき関係を有しているとき

## 取扱店情報

1.SS名称	(カナ) ダイガドオリSS						サイン ボール	<input checked="" type="checkbox"/> ENEOS	<input type="checkbox"/> アポロ	<input type="checkbox"/> 出光	<input type="checkbox"/> シェル	<input type="checkbox"/> コスモ
	大学通りSS							<input type="checkbox"/> キグナス	<input type="checkbox"/> SOLATO	<input type="checkbox"/> PB	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
2.住所	〒100-4567 東京都千代田区〇〇町 1-2-3											
3.連絡先	電話番号	0	3	3	3	4	5	6	7	8	9	
4.営業時間	0	8	:	0	0	~	2	0	:	0	0	<input type="checkbox"/> 24時間
5.ギフト券対応時間	1	0	:	0	0	~	1	9	:	0	0	営業時間と同じ場合は記載不要です。
6.定休日	月	火	水	木	金	土	日	祝	年中無休			
7.店舗タイプ	<input checked="" type="checkbox"/> フルSS			<input type="checkbox"/> セルフSS			<input type="checkbox"/> フル・セルフ併設 (スポット)			<input type="checkbox"/> 燃料店		
8.取扱い油種	<input checked="" type="checkbox"/> ハイオク	<input checked="" type="checkbox"/> レギュラー	<input checked="" type="checkbox"/> 軽油	<input checked="" type="checkbox"/> 灯油								
9.サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 洗車	<input checked="" type="checkbox"/> オイル交換	<input type="checkbox"/> タイヤ交換	<input type="checkbox"/> 車検・点検	<input type="checkbox"/> カーメン	隔週定休や、ギフト券の利用できるサービスについての補足は備考欄にご記入ください。						
10.店舗写真の掲載	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載する	<input type="checkbox"/> 掲載しない	店舗写真を3枚（形式：jpg、png、サイズ：8MB/枚）まで掲載できます。件名に「会社名・SS名」を入れ、gasoline-gift-ss@zensekiren.or.jpまで送信してください。									
11.備考	毎週水曜日と、毎月第2・第4日曜日は休業します。											
12.販売店の登録	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する						<input type="checkbox"/> 希望しない					

振込先が同一で複数SSを登録する場合は、最初の1枚のみ全てご記入いただき、2枚目以降は「取扱店情報」欄にのみ情報をご記入いただければ構いません。