

令和8年度 西東京商工会 一店逸品事業 参加申込書

※裏面の誓約事項をご一読・ご了承の上、お申込みください。

★マークの項目については公式ホームページや広報等に掲載いたします。お間違えないようご記入ください。

なお、変更が生じた場合は速やかにご連絡ください。

問合せ・申込先 西東京商工会 西東京市南町 5-6-18 イングビル3F
 電話 042-461-4573 FAX 042-463-7311 担当 村上・高野

店舗名(事業所名)・業種	店舗名(事業所名) ★	業種 ★
参加部門 ※A・Bいずれかに○をしてください。	A 飲食関連部門	B サービス・ものづくり・生活サポート部門
商品名・サービス名	商品名・サービス名 ★ Bを選択した場合の記入例:「○○!○○による○○屋さん」	
商品・サービスの内容	こだわり・アピールポイント ★	
販売価格	円(税込)★ ※Aを選択→必須 Bを選択→任意	
選考のための写真や資料	本紙に必要な事項を記入後、①商品・サービス、②店舗、③店主等が映っている写真や資料を添えて、西東京商工会窓口へ直接提出	
店主名(代表者名)・担当者名	店主名(代表者名) ★	担当者名
住所	住所(店舗) ★ 〒 - 東京都西東京市	郵送先住所 〒 - ※左記と同じ場合、「同左」を記入
連絡先	電話(店舗) ★ - -	FAX - -
	繋がりのやすい電話(携帯等) - -	E-mail
URL ※ホームページ、SNSがある場合は必ず記入してください。	ホームページの URL ★	SNSの URL ★

裏面(2枚目)に続きます ※2枚目も合わせてご提出

営業時間・定休日	営業時間 ★		定休日 ★	
取扱い状況	ギフト(贈りもの) ★ 有・無	通販 ★ 有・無		テイクアウト ★ 有・無
<p>地域社会のために個店独自に取り組んでいること。 (いずれか1項目をご記入ください。)</p> <p>※<u>加点項目</u> ※任意項目</p>	<input type="checkbox"/> 環境に配慮した取り組み ★ <input type="checkbox"/> 子育て世代や子どもに配慮した取り組み ★ <input type="checkbox"/> 学生に配慮した取り組み ★ <input type="checkbox"/> お年寄りに配慮した取り組み ★ <input type="checkbox"/> 心身が不自由な方に配慮した取り組み ★ <input type="checkbox"/> その他() ★ 例: <input checked="" type="checkbox"/> その他(地域に住む人の健康に配慮) ★ 宅配時に見守りをしている			

【誓約事項】

以下、各項目全てをご確認いただき、チェックのうえ、署名をお願いします。

- 西東京商工会の会員であること。申込後に脱退や移転等、会員でなくなった場合は届け出ること。
- 市内に商品・サービスを提供する店舗事業所があること。
- 選考時には通常時と同等程度の商品・サービスを無償で提供もしくは体験・見学できること。
- 選考時の対応及び認定後の一店逸品事業に関する調査・イベント・広報活動等に協力すること。
- 製造や取扱・販売において、法令を遵守し、保健所等関係省庁に許認可等を得ていること。
- ※求めに応じて、速やかに西東京商工会へ提出してください。
- 税金・商工会費に滞納がないこと。
- 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第2条に規定する事業者でないこと。
- その他、公序良俗に反する営業を行っている事業者でないこと。
- 申込者またはその法人の役員が、暴力団等の反社会的勢力でないこと。反社会的勢力との関係を有しないこと。
- 選考の結果、落選した場合であっても異議申し立てをしないこと。
- 本事業の関係者に対する誹謗中傷または迷惑行為を行わないこと。
- 申込内容に虚偽があった場合や、誓約事項に反した場合は、一店逸品の認定は取り消しになること。
- お知らせ・イベント情報等は全て、登録のメールアドレスに連絡します。必ず、定期的にチェックをすること。

本事業の申し込みの際に、誓約事項や趣旨を理解し、協力することを誓約します。

署名(代表者名)