

「第4弾おぢやプレミアム商品券」取扱店登録申込書

令和 年 月 日

私は「第4弾おぢやプレミアム商品券」の取扱店登録を申し込みます。
取扱店登録にあたっては、事務局が定める商品券取扱店の責務を遵守することを誓います。

【遵守事項】内容をご確認の上、ご同意いただける場合は□に✓を入れてください。

(すべての□に✓がないとお申込みいただけません)

- お客様に安心して来店いただけるよう新型コロナウイルス感染拡大防止に努めること。
 取扱店を営む事業者が自ら購入した商品券を直接換金しないこと。
 受け取った商品券を換金以外の目的に使用しないこと。また、自らの商品仕入等に使用しないこと。
 商品券は、現金と同様の扱いをすること。
 商品券は、取扱店のみでの使用とし、現金とは引き換えない。また、つり銭等も支払わない。
 換金性の高い他の商品券等(ビール券、文具券、図書券、ギフト券、切手、印紙、プリペイドカードなど)の販売は対象外とする。
 たばこの販売は対象外とする。(小売定価以外による販売禁止の為)
 取扱店であることが明確になるよう、事務局が配布する取扱店表示等を利用者が判断できる場所に掲示すること。
 利用者から受け取った商品券の紛失や盗難、換金期限切れ等による損失は取扱店の責務とする。
 1回に使用できる商品券の枚数は1人あたり26枚を限度として取り扱うこと。

事業所(店舗)名	(ふりがな)		
	※取扱店リストにこのとおり記載		
代表者名		担当者名	
事業所(店舗)所在地	〒 ー 小千谷市		
電話		F A X	
換金請求額 振込口座	(金融機関名)	支店	普・当 NO.
口座名義	(ふりがな)		
業種	<input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> タクシー業 <input type="checkbox"/> 旅行業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 娯楽業 <input type="checkbox"/> 小売業A(地域券)※市内に本社・本店が所在する事業者の店舗 <input type="checkbox"/> 小売業B(共通券)※市内に店舗、事業所を有し、上記Aに該当しない店舗 (スーパー、家電量販店、ドラッグストアの大型店等を含む)		

8月16日(火)までにお申込みいただきますと、先行配布分の折込チラシに店名を掲載します。その後も随時受付します。

申込書は事務局(商工会議所)までFAX、メール、郵送またはご持参ください。

小千谷商工会議所「第4弾おぢやプレミアム商品券」事務局

〒947-8691 新潟県小千谷市本町2-1-5

TEL:0258-81-1300 FAX:0258-83-3632

E-mail: ouenp@ojiyacci.org