

「おぢや食べ得チケット（第2弾）」取扱店登録申込書

令和 年 月 日

私は「おぢや食べ得チケット（第2弾）」の取扱店登録を申し込みます。

取扱店登録にあたり、事務局が定めるチケット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口に✓を入れてください。

（すべての口に✓がないとお申込みいただけません）

「にいがた安心なお店応援プロジェクト飲食店認証制度」の認証を受けている。

※タクシー事業者等の方はチェックする必要はありません。

本チケットの利用は店内飲食及びタクシー代・運転代行代のみを対象とし、テイクアウト、デリバリー、金券、たばこ、その他商品の販売は対象外とする。

取扱店を営む事業者が自ら購入したチケットを直接換金しないこと。

受け取ったチケットを換金以外の目的に使用しないこと。

チケットは、現金と同様の扱いをすること。また、取扱店のみでの使用とし現金とは引き換ええない。また、つり銭等も支払わない。

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チケットの紛失や盗難、換金期限切れ等による損失は取扱店の責務とする。

★は新聞折込みチラシおよび商工会議所ホームページの取扱店リストに記載

★店 舗 名	(ふりがな)		
代 表 者 名		担 当 者 名 日 中 連 絡 先	(電話)
店 舗 所 在 地 (★町名)	〒 小千谷市		
★定 休 日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不定休 <input type="checkbox"/> 毎週 曜日 特 記 事 項 ()	★営業時間	: ~ : : ~ :
★電 話		F A X	特記事項 ()
換 金 請 求 額 振 込 口 座	<input type="checkbox"/> 第4弾おぢやプレミアム商品券事業と同じ口座を利用 <input checked="" type="checkbox"/> ※新しく口座を登録する方は下記の記載と添付資料を提出してください。		
	(金融機関名)	支店	普・当 No.
口 座 名 義	(ふりがな)		
★飲食店のジャンル	例)居酒屋、バー、〇〇料理店、△△レストラン、そば店、すし店、割烹、喫茶店 など	添 付 書 類 この申込書と一緒に提出してください	<input type="checkbox"/> 新潟県「飲食店認証制度」の認証を受けた旨の通知書の写し(店名を記入した認証店ステッカーの写真も可) <input type="checkbox"/> 換金請求額の振込先となる金融機関口座の通帳等の写し(金融機関名、支店名、口座番号、口座名義を確認できるもの) <input checked="" type="checkbox"/> ※プレミアム商品券口座を利用する場合は不要

申込書は事務局（小千谷商工会議所）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 〒947-8691 小千谷市本町2-1-5 電話:0258-81-1300 FAX:0258-83-3632

E-mail:ouenp@ojiyacci.org