

山形県プレミアム付きクーポン券参加事業所(店舗)登録申込書

令和 年 月 日

※複数の事業所(店舗)がある場合は、それぞれの事業所(店舗)ごとに提出してください。

フリガナ			
事業所(店舗)名称 (※チラシ等に掲載する名称)			
フリガナ			
代表者氏名	(役職)		
所在地	〒 - ※番地、建物名の記載をお願いします。		
電話番号	FAX		
業種 (※該当するものに○印)	①スーパー・総合小売 ②身回品小売 ③飲食料品小売 ④家電・家具・車両小売 ⑤医薬品・化粧品小売 ⑥その他小売 ⑦飲食店 ⑧理容・美容 ⑨その他サービス業 ⑩その他(具体的に)		
担当者氏名	(役職)		
担当者電話番号	緊急連絡先 (携帯電話番号)		
メールアドレス	※なるべくパソコンのメールアドレスを記入ください。※事業所(店舗)参加受付事務局 @mail.jtb.com からのメールを受け取れるように設定してください。		
店舗公式URL	※事業所(店舗)のホームページURLを記載ください。ない場合は「なし」と記載ください。		
取扱希望シート数(枚数)	シート (枚) 【取扱上限150シート(600枚)】 ※10シート(40枚)単位(額面20,000円/販売額10,000円)でお申し込みください。 ※登録申込み多数の場合、ご希望より少ない取扱シート数(枚数)となる場合があります。		
所属区分 (※該当するものに○印)	商工会議所・商工会の会員 ・ 非会員		
指定口座	フリガナ	フリガナ	
	金融機関名称 (※該当するものに○印) (金融機関コード)	銀行・信用金庫 信用組合・農協・漁協	支店名 (※該当するものに○印) (店番号) ※3桁 本店・支店 出張所・本所・支所
	預金種類	普通・当座	口座番号 (※7桁) ※7桁未満の場合は頭に0を追加。
	口座名義(カナ)	※必ず、カナ、力にて記入ください。	
	口座名義(漢字)		

◆個人情報保護の取扱い

記入いただいた個人情報は、代表者(担当者)との連絡やプレミアム付きクーポン券の換金手続きなど、本事業に関連する業務においてのみ使用します。

◆山形県プレミアム付きクーポン券取扱いに係る留意事項

- 反社会的勢力と関係する事業所(店舗)は、お申し込みいただけません。
- 事業実施期間中は、参加事業所(店舗)として指定の掲示物を店内の見えるところに掲げてください。
- 自らの店舗で販売したプレミアム付きクーポン券でのみ支払を受けることができます。
- プレミアム付きクーポン券には、販売前に販売事業所(店舗)名を記入または押印してください。
- プレミアム付きクーポン券の額面と同額の商品またはサービスを提供してください。
- プレミアム付きクーポン券と現金との引き換えを禁止します。また、釣銭を支払わないでください。
- 使用期限以降は、プレミアム付きクーポン券を受け取らないでください。
- 参加店が自らプレミアム付きクーポン券を購入し、直接換金することを禁止します。
- プレミアム付きクーポン券の不正使用など本事業の目的に反する行為が判明した場合、換金できないことがあります。
- プレミアム付きクーポン券の取扱いにあたっては、関係団体が策定した業種ごとの「感染拡大防止ガイドライン」に基づく新型コロナウイルス感染症の感染防止対策を徹底してください。

上記個人情報保護の取扱い及び留意事項、並びに山形県飲食店・小売店・生活関連サービス等消費応援事業の趣旨に同意し、参加事業所(店舗)に申し込みいたします。

事業所(店舗)名称

代表者氏名

印

※事務局記載欄

受付日	受付番号	登録	確認
-----	------	----	----