

商工会員 各位

桜川市商工会

令和5年度桜川市地域応援チケット事業に係る取扱店募集について

〔事業目的〕

コロナ禍において、原油価格や電気・ガス料金を含む物価の高騰に直面する生活者や事業者の支援を目的に、全ての市民に対し市内で使える食事・買物券を配布し、地域経済の活性化を促進する。

記

❖申込方法 裏面「同意書兼申請書」・別紙「振込口座指定届兼振込依頼書」持参又は郵送（FAX不可）

❖募集期間 本通知到着日から**令和5年7月25日（火）**午後5時まで

※上記期限は、広報チラシへの掲載が可能な期限となり、締切日以降も取扱店登録はできますが、広報チラシ掲載はできかねます。（随時更新する市、商工会のホームページには掲載いたします）

| | | |
|----|--|---|
| 資格 | 裏面、同意書の内容に同意し、事業趣旨に賛同した市内事業者で当会が認めた事業所 | |
| | 参加料 無料 | ※取扱店になれない事業所は①風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)第2条第1項第5号から第8号に規定する営業を行うもの ②業務の内容が公序良俗に反する営業を行うもの |

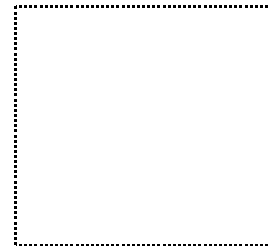
| | | |
|------|---|------------------|
| 事業内容 | 市より市民1人に対し、 ・お食事専用券 : 額面「500円/1枚」 ・お食事、お買物共通券: 額面「500円/1枚」+「1000円/1枚」 ・合計3枚/2,000円分で利用目的は「お食事・お買物等」です。 | 桜川市より 世帯主宛で郵送 |
| 事業期間 | 令和5年9月1日(金)～令和6年1月10日(水) （利用可能期間並びに取扱い可能期間） | |

| | | |
|-----|--|--------------------|
| 換金 | *換金手数料 無料 *換金申請書及び チケット 原本を持参下さい。 | 別紙「換金日/振込日カレンダー」参照 |
| 振込 | *振込手数料 無料 | |
| その他 | *次のものは、チケット（金券）での利用、支払い、購入はできません。（たばこ、ビール券、図書券、切手、印紙、ハガキ、宝くじ、プリペイドカード等、各種公共料金・税金等） | |

| | | |
|-------|---------------------------------------|--|
| お問合せ先 | 桜川市商工会 ☎0296-76-1800 | http://sakuragawa.or.jp/ 関係書類がダウンロードできます。 ❖郵送の場合 > 〒309-1214 桜川市東桜川1-21-1 桜川市商工会「地域応援チケット係」宛 ❖持参の場合 > 桜川市商工会岩瀬事務所・真壁事務所（受付時間 9時～17時） |
|-------|---------------------------------------|--|

桜川市地域応援チケット事業に係る 同意書兼取扱店申請書

桜川市長 殿
桜川市商工会長 殿



桜川市が行う当該事業に参加するにあたり、

- (1)本事業の目的について理解した
- (2)利用者に安全な環境でサービス提供を実施すること
- (3)換金申請に係る、精算金全額の「振込み処理」及び「振込み指定日」について
- (4)テイクアウト及び独自サービス等を実施する場合は期間中実施すること
- (5)利用者とのトラブルについては、取扱店の責任において解決すること

以上について同意し、当事業期間が終了まで本事業に参加いたします。ついては、本同意書兼申請書及び別紙の振込口座指定届兼振込依頼書を提出いたします。

令和5年 月 日

申請事業所名

代表者名



(シャチハタ印は不可・法人は代表印)

★申請書内の記入項目は全て、正確に記入下さい。

| | | | |
|--------------------------------------|---|-----|--|
| チラシに 掲載する屋号 | フリガナ (必須) | | フリガナ |
| | | | 代表者氏名 |
| 事業所住所 | <input type="checkbox"/> 岩瀬地区 〒 - <input type="checkbox"/> 真壁地区 桜川市 <input type="checkbox"/> 大和地区 | | フリガナ |
| | | | 担当者氏名 |
| TEL・FAX | TEL | FAX | 携帯番号 |
| 業種 | <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 石材業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 工業/製造業 <input type="checkbox"/> その他の事業 () | | |
| | 上記 <input checked="" type="checkbox"/> した事業に係る 事業内容を記入下さい。 | | |
| 回答 必須 | ①全事業者にお聞きします > 独自サービスを | | <input type="checkbox"/> 実施する <input type="checkbox"/> 実施しない |
| | ②飲食業及び飲食を伴う事業者の方 > テイクアウトサービスを | | <input type="checkbox"/> 実施する <input type="checkbox"/> 実施しない |
| 上記①独自サービスを「実施する」に回答した事業所は、内容を記入ください。 | | | |

※上記①②で「実施する」を選択した場合は「広報チラシに◎★印」等を表示いたします。

※申請書等及び当事業でお預りする個人情報等につきましては、厳重に管理し当事業以外には使用いたしません。