

# 宇部市プレミアム付商品券

## 取扱店舗 募集中



お申込みはこちらから



お申込みは  
インターネットか  
FAXで

発行予定総額(最大)

# 9.25億円分

### 応募資格

宇部市内に事業所、店舗等を有する事業者  
(詳細は宇部市ホームページにある取扱店舗「募集要項」をご覧ください)

### 募集期間

令和元年7月10日(水)～11月29日(金)

※購入対象者への案内(9月中旬発送予定)に同封する店舗一覧への掲載は  
8月9日(金)必着までにお申し込みいただいた店舗となります

### 登録料

無料 (換金・口座振込手数料0円)

### 商品券の有効期間

令和元年10月1日(火)～令和2年3月31日(火)

### 商品券の換金期間

令和元年10月1日(火)～令和2年4月10日(金)予定

### 取扱店舗向け説明会

取扱店舗として承認された店舗様に後日ご連絡をいたします

### 申込方法

募集要項を必ずご確認ください下記①②のいずれかからお申し込みください

①インターネットからのお申込み

(宇部市ホームページ「プレミアム付商品券取扱店舗募集」から)

②FAXでのお申込み 裏面の申請書兼誓約書に必要事項記入の上

FAX : 06-6371-6512 (受付センター) まで

〈取扱店舗の登録に関するお問い合わせ〉

宇部市プレミアム付商品券取扱店募集窓口

TEL : フリーダイヤル **0120-203-635** (平日 10:00～17:00 土日祝・年末年始休業)

(受託業者 : (株)日本旅行山口支店 〒754-0014 山口市小郡高砂町 3-24 伸光ビル 4階)

できるだけインターネット「宇部市ホームページ」からお申込みください。

【取扱店舗登録申込URL】 <https://ube.prm-shohinken.com/35202/>

## 宇部市プレミアム付商品券取扱店舗登録申請書兼誓約書

### ① 事業所情報 /メールアドレスをご記入ください、受付完了メールが届きます。

申請者名 (法人の場合は代表者名)		法人名	
住所(所在地)	〒 ー		
申請者電話番号			
申請者メールアドレス		FAX	
振込方法 (希望の精算方に○)	・単独店舗振込 ・複数店舗一括振込 (市内に複数店舗あり、一括精算をご希望の場合は、まとめてFAXしてください。)		

### ② 登録店情報 /取扱店舗一覧へ掲載(担当者名は除く)されますので、正確にご記入ください。

店舗名(フリガナ)	( )		
店舗住所	〒 ー		
店舗電話番号		店舗FAX	
担当者名			
主な取扱品目			
事業内容・店舗業種 (主に該当するもの1つに○をつけてください)	スーパーマーケット 衣料・身の回り品取扱店 大型ショッピングセンター 飲食料品店 コンビニエンスストア 家電量販店 ドラッグストア 化粧品店 書籍・文具 おもちゃ・ベビー用品 ホームセンター その他小売業 旅館・ホテル 飲食サービス業 理美容店 生活関連サービス業 医療機関・薬局 その他( )		
店舗面積 (いずれか1つ選び ○をつけてください)	1,000m <sup>2</sup> 以下・1,000m <sup>2</sup> 超え	店舗PR	
換金を予定する 金融機関(□に✓)	<input type="checkbox"/> 山口銀行 <input type="checkbox"/> 西京銀行 <input type="checkbox"/> 西中国信用金庫	支店名	支店 出張所

上記①～②全ての項目は必ずご記入をお願いします。

### ③ 誓約事項

- 商品の販売、又はサービスの提供なく商品券の換金を行いません。
  - 商品券の額面に満たない利用にあつては、つり銭を出しません。
  - 商品券の利用対象とならないものに対しては、商品券での支払いを受け付けません。
  - 商品券の偽造・悪用・濫用及び再販・再流通・自店換金をいたしません。
  - 商品券を紛失・毀損した場合、または盗難があった場合は、全て自己責任とします。
  - 商品券の使用可能期間内(令和元年10月1日～令和2年3月31日)は取扱店として事業に参加します。
  - 商品券の利用に際し、苦情や紛争が生じ、店側の責めに帰すると認められる場合、自ら解決に努めます。
  - 店舗名・店舗住所・店舗電話番号・FAX番号・業種の公表(専用HP、チラシ等への掲載)について同意します。
  - 商品券の取扱に関して、市から改善要請等があった場合は、それに従います。
  - 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号及び第6号の規定に該当  
又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者に該当する事業者ではありません。
  - その他募集要項に記載されている内容に同意し、遵守します。
- 私は、③の各号を遵守することを誓約し、①～②の項目について申請します。

令和元年 月 日

申請者住所:

氏名:

FAX送付先: 06-6371-6512 (宇部市プレミアム付商品券取扱店舗窓口・受付センター)