

「さがえさくらんぼプレミアム商品券」および「チェリン Pay」

取扱加盟店登録申込書 **FAX 86-7526**

寒河江市緊急経済対策実行委員会委員長 殿（寒河江市商工会）

令和4年 月 日

事業所名	※加入内容の記載事項について確認し同意します。
一覧記載名	※事業所名と異なる場合のみご記入ください。取扱登録店一覧にはこちらの名称を記載します。
取扱商品券 (いずれかに○)	1. 紙およびチェリン Pay どちらも利用可 2. 紙の商品券のみ利用可 3. チェリン Pay のみ利用可

どちらかに○を付けてください。

1. 当事業者は、プレミアム商品券およびチェリン Pay 取扱事業者として既に登録していますので、同じ口座及内容で登録します。以下、省略可能です。
2. 新規に下記のとおり申込みます。

所在地	〒 -		
部署/担当者名	部署	ご氏名	
連絡先	電話	FAX	E-Mail
業種	①スーパー・総合小売 ②身回品小売 ③飲食料品小売 ④家具・家電・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サービス業 ⑩宿泊・観光 ⑪ガソリンスタンド ⑫製造・建設・工事 ⑬その他 ()		
登録区分	<input type="checkbox"/> 大型店 (店舗面積 1,000 m ² 以上) <input type="checkbox"/> 一般店 (いずれかにチェック願います) ※店舗面積：大規模小売店舗立地法に基づき届け出されている面積を基準とする		
感染防止対策の実施状況	<input type="checkbox"/> 感染症拡大防止のための対策に取り組んでいます。 ※対策例 定期的な店内の消毒・換気、パーテーションなどの飛沫防止、従業員のマスク着用 等		
振込口座情報	金融機関名 (金融機関コード)	()	口座種別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 (いずれかにチェック願います。)
	支店名 (店番号)	()	口座番号
	フリガナ		
	口座名義		

※ご記入いただいた情報は、各種連絡・情報提供のために利用するほか、加盟店情報としてパンフレット、チラシ、ポスター、ホームページなどへの掲載などで使用される場合があります。(太枠内の情報は、店舗情報としてアプリに掲載します)

※商品券、チェリン Pay の取扱に関する注意事項については裏面をご覧ください。

上記注意事項に同意し、申込みいたします。

令和4年 月 日

店舗・事業所名

● さがえ さくらんぼプレミアム商品券およびチェリン Pay 取扱いに係る注意事項

1. 社会的犯行勢力と関係する事務所（店舗）は、申しただけません。
2. プレミアム商品券取扱加盟店として、指定のポスターを店頭に掲示してください。
3. 商品券と同額の商品、サービスを提供してください。
4. 換金は各月15日及び月末を締め日とし、締め日から原則5営業日以内に加盟店の口座に入金します。換金手数料として、商工会員で大型店以外は無料、会員で大型店は1%、非会員は3%、非会員で大型店は5%を差引き換金します。
5. 商品券の使用期限は令和4年10月31日（月）です。
6. 商品券の盗難、紛失、棄損に対して実行委員会はその責を負いません。
7. 商品券の不正使用等、目的に反する行為が判明した場合は換金できません。
8. 商品券の不正が発覚した場合は、取扱店を抹消します。
9. 商品券の取扱いにあたっては、関係団体が策定して業種ごとの「感染防止ガイドライン」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。