

伊万里市プレミアム付商品券取扱店 登録申込書兼誓約書

誓約事項	1 私は、伊万里市プレミアム付商品券取扱店募集要項を遵守いたします。
	2 私は、伊万里市暴力団排除条例第2条第4号の暴力団等ではありません。
	3 私は、伊万里市プレミアム付商品券を自店等で使用されたかのように偽り、換金する行為等の不正行為をいたしません。
	万一、不正行為を行った場合は、伊万里市に対して賠償いたします。

令和7年 月 日

伊万里市プレミアム付商品券事業の趣旨に賛同および誓約事項に同意し、登録の申込をします。

1.前年度紙商品券取扱店様

店 名	継続可否	継続する / 継続しない
-----	------	--------------

●令和6年度取扱店舗様の場合、2.3.をご記入いただく必要はございません。

2.申請者<紙版> ※新規で申込をご希望の店舗様用

ふりがな 事業所名	個人事業主(法人以外)は氏名を記入		
本社・本店 所在地	個人事業主(法人以外)は住所を記入		
TEL	FAX		
ふりがな 代表者名	ふりがな 担当者名		
ツールなどの 送付先	☐ 1.申請者所在地 ☐ 2.掲載用所在地(登録店舗)	担当者様 E-mail	ご連絡時に使用しますので必ずご記入ください。

- 1店舗につき「取扱店登録申込書兼契約書」を1枚提出してください。複数店舗を申請する場合は、店舗数分のご提出をお願いします。
- 以下の情報は、広告物に掲載させていただく場合があります。

取扱店申込申請用 FAX	0120-820-850	取扱店申込申請用 E-mail	jimukyoku@imari-premium.jp
--------------	--------------	-----------------	----------------------------

3.掲載用(以下の内容を「対象店舗一覧表」へ掲載します。) ※上記の記入内容と同じ箇所があれば、「同上」とご記入ください。

ふりがな 店 舗 名			
業 種	いずれかを○で囲み、()に具体的な商品、サービス等をご記入ください。 例)1飲食(居酒屋) 1. 飲 食 () 2. 販売・小売 () 3. サービス・その他 ()		
所在地	伊万里市		
TEL	— —	定休日	※通常の定休日を記入ください。
営業時間	※営業時間が昼、夜等で分かれている場合は、両方ご記入ください。		

4.PayPay導入ご検討の店舗様へ<電子版(PayPay)> 電子商品券は令和7年度、PayPayアプリで実施します。

- ・こちらのQRコードよりお申し込みいただけます。
- ・申込み情報の入力をお願いいたします。
- ・入力いただいたメールアドレスに、申込みフォームのリンクをお送りいたします。

① PayPayのご加盟
について(内容の説明)
<https://paypay.ne.jp/store/user-scan/>



② PayPayの申込み
(QR方式)
<https://merchant.paypay.ne.jp/entry>



※すでにPayPayを導入されている店舗様はご登録の必要はございません。※新規申込みには審査があるため、時間がかかる場合があります。審査状況により、否決となったり、商品券利用開始日からの適用ができない場合もあります。あらかじめご了承ください。
※既に加盟している場合でも、60日間決済がない店舗や応募フォーム以外から加盟した店舗は、対象にならない可能性がありますのでこれらに該当する店舗で当事業に参加を希望される場合は、事務局へお問い合わせください。2025年6月23日時点の情報です。

●ご記入いただきました情報につきましては、当事業における商品券取扱店情報の確認・管理、使用可能店舗一覧等の発行及び事務局からのご連絡等に使用し、他の目的には一切使用いたしません。