

## ゆふ生活応援お買い物券 取扱店登録申請書

令和 年 月 日

由布市長 殿

以下の誓約事項に同意した上で、取扱店の申請をします。

- ・当該事業への参加にあたっては、募集要綱や指示を遵守し、公正な取引を行います。
- ・取扱店舗登録申請の内容に虚偽・不備等の事実が判明した場合には登録について却下されても異議はありません。
- ・由布市の定める実施要綱を遵守するとともに、不正換金等の違法行為を行わないことを誓約します。

### 1. 店舗情報（チラシ・HP 等の「取扱店一覧表」に表示する内容です）

フリガナ						
事業所名						
フリガナ						
店 名	※「店名」が取扱店一覧表に掲載されます。「事業所名」は表示されません。					
住 所	(〒 - ) 由布市					
電話番号				FAX 番号		
ジャンル アイコン  ・1つ選択 ・該当ない場合は「その他」	宿泊、美容	飲食	大型店	生活サービス	小売	
	衣料品	レジャー	食料品	その他 ( )		
	例) 宿泊、美容:理髪店・ネイル等 飲食:レストラン・喫茶等 大型店:スーパー・ショッピングモール 生活サービス:クリーニング等 衣料品:洋服店等 小売:書店・コンビニ等 レジャー:美術館等 食料品:小型スーパー・青果店等					
商工会加入 状況について	<input type="checkbox"/> 既に会員である。 <input type="checkbox"/> 非会員である。（市が主体で行う事業のため、非会員でも問題ありません）					

### 2. 申請者情報（非公表）

フリガナ		連絡先	
担当者名			※上記電話番号と同じであれば記入不要です。
メールアドレス			

(登録が完了次第、ステッカー等を送付いたします。)

**※裏面もあります**

## ゆふ得得プレミアム商品券（予定）取扱店継続確認票

プレミアム商品券の取り扱いを希望しない場合は、裏面の記入は不要です。

こちらは、お買い物券に続き「プレミアム商品券も取り扱っていただけるか」の確認票です。  
この確認票を提出していただくことで、7月からのプレミアム商品券時の申請が不要（※）になります。  
(※由布市商工会に登録情報を共有させていただく必要があります。以下をご確認ください。)

### 1. 商品券の取り扱いに関する誓約 ※内容をご確認のうえ、□に✓してください。

商品券取り扱いに係る意向確認	
<input type="checkbox"/>	私は、ゆふ得得プレミアム商品券（予定）も継続して取り扱います。
ゆふ得得プレミアム商品券（予定）について	
<input type="checkbox"/>	私は、ゆふ得得プレミアム商品券（予定）の取り扱いに関しても、おもて面に記載された全ての誓約内容に承諾するとともに、商品券取り扱い事項および発行団体の定める指示を厳守します。
<input type="checkbox"/>	私は、本申請書に記載した店舗情報が、由布市商工会および関係機関へ共有されることを承諾します。

### 2. 取り扱う商品券と種別について

取扱希望商品券 (いずれかにチェックを入れて下さい)	<input type="checkbox"/> 紙商品券と電子商品券
	<input type="checkbox"/> 紙商品券のみ
	<input type="checkbox"/> 電子商品券のみ
種別 (どちらかにチェックを入れて下さい)	<input type="checkbox"/> 大型店（売り場床面積 1,000 m <sup>2</sup> を超える店舗）
	<input type="checkbox"/> 上記以外

----- (以下、紙商品券のみ実施の事業者様は記入不要です。) -----

### 3. ログイン情報（※電子商品券実施の場合記入必須）（担当者メールアドレスが店舗管理画面のログイン ID になります）

担当者メールアドレス (ログイン ID)		担当者名	
ゆふ pay 登録情報 (どちらかにチェックを入れて下さい)	<input type="checkbox"/> 前回登録あり <input type="checkbox"/> なし（今回がはじめて）		

※メールアドレス・担当者名は、おもて面と同じであれば記入不要です。

なお、電子商品券の操作説明会を開催する場合は、改めてご案内いたします。

※事務局記入欄のため記入は不要です。

会員区分	入力	受付
<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員		