

取扱店
募集!

市内飲食店・食料品店のみなさまへ お食事補助券が利用できる 店舗を募集します!

白岡市では、新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴う経済環境の悪化に係る支援として、市内の飲食店及び食料品店の販売等を行う店舗で使用するこのできるお食事補助券を発行します。この食事補助券は就学援助認定世帯に対し児童生徒一人当たり5,000円分を配付いたします。

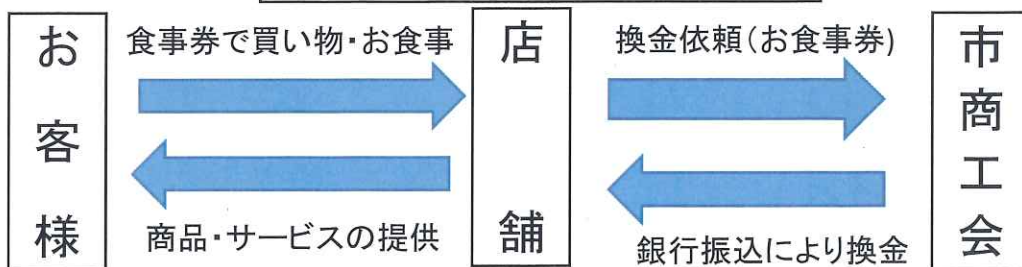
募集期間 令和2年6月15日(月)～令和2年7月10日(金)

※ 申込期間外に申し込みを希望された場合には、「取扱店舗一覧」に掲載されないことをご容赦ください。その場合、商工会HP上で随時掲載いたします。

申込資格 白岡市内の飲食店・食料品店舗 ※FC店は不可

申込方法 別紙の「白岡市お食事補助券取扱店参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、市商工会まで持参若しくはご郵送ください。 ※ FAXでの申込も可能です。

換金方法について(予定)



お食事補助券事業の概要

申込用紙
は裏面へ

- ・有効期限 令和2年8月1日～令和2年12月31日
- ・発行券 額面500円のお食事補助券10枚一綴り
- ・対象商品 取扱店舗が提供する飲食・商品などで利用できます。
- ・配布対象人数 250人(予定)
- ・注意事項 下記の注意をご参照ください。

- ①ビール券・図書券・郵便切手類・収入印紙及びプリペイドカード等の購入は禁止
- ②現金との交換は禁止
- ③おつりは出さないこと
- ④お食事券取扱店は専用のポスターを掲示すること A2サイズ
- ⑤券の換金は、随時商工会で受付いたします。

取扱店舗募集に関する
お申込みお問合せは

白岡市商工会

住所: 白岡市篠津944番地13

電話: 0480-92-9151 FAX: 93-2636

白岡市お食事補助券取扱店参加申込書

令和2年 月 日

白岡市商工会長 殿

次のとおり、白岡市お食事補助券取扱店となることを申し込みます。

事業所名 または 店名	フリガナ..... (15文字以内) ※お客様に配布する取扱店名簿に掲載する名称をお書きください。		
住所/所在地	白岡市	定休日	
業種 ○で囲む	食料品販売・飲食業 (取扱品目⇒)		
代表者役職		代表者氏名	フリガナ.....
電話番号		FAX	
換金額の お振込口座 登録	銀行	支店	普通・当座
	口座番号	口座名義 フリガナ.....	

※ この事業の換金額は銀行振込みとさせていただきます。

※ お振込みは換金日から3日以内にお振込みします。 初回のみご登録をお願いいたします。

※ ご記入いただいた情報は、本会で適切に保管し本事業以外には使用いたしません。

事業所名欄記入上の注意

- 1 事業所名欄は、白岡市お食事補助券を販売する際にお客さまにお渡しする「取扱店名簿」に掲載する名称(店名)となりますので、15文字以内で正確にご記入ください。
- 2 事業所名に株式会社または有限会社を付する場合、それぞれ(株)または(有)を使用し、これを1文字に換算して、合わせて15文字以内でご記入ください。
- 3 代表者役職、氏名の欄には、本会からの問合せにお答えいただける方の氏名をご記入ください。

誓約書

私どもの事業所(店舗)でお食事補助券を取扱うにあたり、下記の事項について了承し、署名いたします。

- 一、当該食事補助券の偽造やその他不正行為は行いません。
- 一、業者間での商品券の融通は行いません。
- 一、不正が発覚した場合、また通報があった場合は速やかに関係機関の調査に協力いたします。
- 一、不正が発覚した場合、取扱店としての権利を剥奪、また公表されても異議を申し立てません。

白岡市商工会長 殿

事業所名

代表者

(印)