

KUROISHI OVEN TICKET 2024

くろいし 応援商品券

黒石市内の参加店舗を募集します

黒石市では、エネルギー・食料品価格等の物価高騰の影響を受けている生活者を支援するとともに、黒石市内における消費を喚起し、地域経済を下支えすることを目的とした「物価高騰対策くろいし応援商品券発行事業」を実施します。その「くろいし応援商品券」が利用できる市内に所在し本事業に参加する店舗を募集します。

くろいし応援商品券概要

対象世帯	令和6年6月1日時点で市内に住所がある世帯(購入引換券を送付) <small>【※購入引換券は6月下旬送付予定です】</small>
販売価格	1セット10,000円分の商品券を5,000円で販売します(1世帯につき1セットまで) セット内容 全店共通券 5,000円(1,000円×5枚) 地元応援券 5,000円(1,000円×5枚)
販売場所	市内販売窓口数か所(※販売場所については、決定次第お知らせします。)
販売期間	令和6年7月1日(月)～令和6年8月31日(土)
利用期間	令和6年7月1日(月)～令和6年9月30日(月)

参加店舗募集概要

申請
期間

5/7 火
令和6年

6/28 金
令和6年 (17時必着)

5月24日(金)までにお申し込みいただくと、商品券購入対象者にお渡しする「チラシ」に店舗名が記載されますので、お早めにお申し込みください。

募集対象 黒石市内で営業している店舗(小売店、飲食店、サービス業など)

[web用申請フォーム](#)

申請方法 登録申請書(裏面)に必要事項をご記入の上、FAX・郵送にてお申込みください。また、右記のweb用申請フォームからのお申込みも可能です。



手数料 無料(登録料、換金手数料、精算に係る振込手数料)

申込み・問合せ

くろいし応援商品券発行事業事務局 (受託事業者:株式会社協同)

住所 〒036-0316 黒石市ぐみの木2丁目18-1 **TEL** 0120-516-796

FAX 017-773-2085 [午前10時～午後5時(土・日・祝は除く)] **E-mail** kuroishiouen@gmail.com

※個人情報の取扱いについて
登録申請書に記載された個人情報については、商品券事業に関する業務の範囲内でのみ、利用・管理・保管されます。

FAX 017-773-2085 E-mail kuroishiouen@gmail.com

くろいし応援商品券参加店舗登録申請書兼誓約書

【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。
- 商品券を利用できない商品に対して、商品券での支払いを受けません。
- 商品券の再販、再流通を致しません。
- 商品券の偽造・悪用・濫用は致しません。
- 商品券を紛失・毀損した場合、すべて自己責任とします。
- 商品券の利用期間中[令和6年7月1日(月)～令和6年9月30日(月)]は利用店舗として事業に参加し、真にやむを得ない事情がない限り途中辞退は致しません。
- 商品券取扱店舗の責務の他、募集要項に記載されている内容に同意し、遵守します。
- 商品券の利用は、黒石市内に有する店舗のみとし、「地元応援券」は黒石市内に本店を有し、事業所または店舗がある事業者のみ利用できることとします。
- 商品券の利用に際して、消費者からの苦情や紛争が生じ、店舗側の責に帰すると認められる場合、自ら解決に努めます。
- 商品券の取扱に対して市から改善要請等があった場合にはそれに従います。
- 店舗名・所在地・電話番号・FAX番号・業種の公表(市HP・チラシ等に掲載)について同意します。
- 登録する店舗は「風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第2条に規定する性風俗関連特殊営業を行う者、設備を設けて客に射幸心をそそるおそれのある営業を行う者、「特定の宗教・政治団体と関わる店舗等」又は「公序良俗に反する店舗等」ではありません。
- 誓約事項への違反や申請内容に虚偽の申告があった場合、取扱店舗の登録抹消、商品券の換金拒否のほか損害賠償等の厳正な措置に従います。

私は、誓約事項の内容について遵守することを誓約し、参加店舗の登録を申請します。 令和 6 年 月 日

■事業者(本店)情報(本店(1カ所)でのみ登録する場合は下記「店舗(支店)情報」への記載は不要です。)

事業者名	(フリガナ)	代表者名	
住所(所在地)	〒	チラシ等掲載店舗名	(フリガナ)
TEL		FAX	
担当者名		Eメールアドレス	
業種 右欄の該当するもの1つに○をつけて下さい	<input type="checkbox"/> 飲食店(仕出し弁当・デリバリー含む) <input type="checkbox"/> 居酒屋・スナック <input type="checkbox"/> 飲食料品・生鮮食品・菓子・パン <input type="checkbox"/> 衣料・靴・身の回り品 <input type="checkbox"/> ドラッグストア・薬局・化粧品 <input type="checkbox"/> 家具・家電・雑貨・ホームセンター <input type="checkbox"/> スーパー <input type="checkbox"/> コンビニ <input type="checkbox"/> 理容・美容・エステ・ネイルサロン <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> 時計・メガネ・宝飾 <input type="checkbox"/> 自動車・バイク・自動車用品・整備 <input type="checkbox"/> スポーツ用品・自転車・釣り具 <input type="checkbox"/> 宿泊・旅行・土産品 <input type="checkbox"/> 書籍・文房具・写真 <input type="checkbox"/> ガソリンスタンド・燃料 <input type="checkbox"/> 日帰り温泉・銭湯 <input type="checkbox"/> タクシー・代行 <input type="checkbox"/> 接骨院・整体院・鍼灸・マッサージ <input type="checkbox"/> その他()		
地元応援券 利用店舗 対象店確認	■黒石市内に事業所または店舗が <input type="checkbox"/> ある ・ <input type="checkbox"/> ない →「ある」は、全店共通券対象店 ■黒石市内に本店を有し、事業所または店舗が <input type="checkbox"/> ある ・ <input type="checkbox"/> ない →「ある」は、地元応援券対象店		
ホームページ			

■振込口座について

口座名義	(フリガナ)		
金融機関名(コード)	()	支店名(コード)	営業部・支店・出張所()
預金種類(該当に○)	普通預金 ・ 当座預金	口座番号	

■店舗(支店)情報(上記「事業者(本店)情報」と異なる場合や、支店等2カ所以上で参加する場合は記載して下さい。)

店舗(支店)名	(フリガナ)	チラシ等掲載店舗名	(フリガナ)
住所(所在地)	〒	TEL	
		FAX	
担当者名		Eメールアドレス	
業種 右欄の該当するもの1つに○をつけて下さい	<input type="checkbox"/> 飲食店(仕出し弁当・デリバリー含む) <input type="checkbox"/> 居酒屋・スナック <input type="checkbox"/> 飲食料品・生鮮食品・菓子・パン <input type="checkbox"/> 衣料・靴・身の回り品 <input type="checkbox"/> ドラッグストア・薬局・化粧品 <input type="checkbox"/> 家具・家電・雑貨・ホームセンター <input type="checkbox"/> スーパー <input type="checkbox"/> コンビニ <input type="checkbox"/> 理容・美容・エステ・ネイルサロン <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> 時計・メガネ・宝飾 <input type="checkbox"/> 自動車・バイク・自動車用品・整備 <input type="checkbox"/> スポーツ用品・自転車・釣り具 <input type="checkbox"/> 宿泊・旅行・土産品 <input type="checkbox"/> 書籍・文房具・写真 <input type="checkbox"/> ガソリンスタンド・燃料 <input type="checkbox"/> 日帰り温泉・銭湯 <input type="checkbox"/> タクシー・代行 <input type="checkbox"/> 接骨院・整体院・鍼灸・マッサージ <input type="checkbox"/> その他()		

事務局印1	事務局印2	登録番号	備考