

FAX 送付先：058-213-0080 （各務原市プレミアム付商品券 2026 事務局）

各務原市プレミアム付商品券 2026 取扱店本登録申請書

各務原市プレミアム付商品券 2026 事業の趣旨を理解し、取扱店募集要項の規定により申し込みます。

◆申請者情報

事業所名		申請者名 (法人の場合は代表者名)	
所在地	〒 -		
電話番号		F A X	
メールアドレス	@		

※本事業特設ウェブサイトへ順次取扱店舗名を掲載します。登録完了の可否はウェブサイトをご確認ください。



◆店舗情報（公開用） ※取扱店舗一覧に掲載しますので、正確にご記入ください。

店舗名		担当者名	
所在地	〒 - 各務原市		
電話番号		F A X	
メールアドレス	@		
業種	<p>※該当する業種に○印をつけてください。</p> <p>スーパー・食料品 コンビニエンスストア 衣料品・ファッション 日用品</p> <p>飲食店 家電・家具 車・バイク・自転車 クラブ・バー 理容・美容</p> <p>建築・リフォーム 医療機関・福祉・介護サービス 交通機関</p> <p>マッサージ・整体・鍼灸 花屋・ガーデニング 医薬品・化粧品 趣味・娯楽</p> <p>生活関連サービス その他（ ）</p>		

※同一事業者で複数の店舗を申請する場合は、店舗ごとに提出してください。

◆取扱店マニュアル、店舗用掲示物、商品券換金用書類の送付先をチェックしてください。

 申請者所在地へ送付

 店舗所在地へ送付

◆仮登録申請の有無をチェックしてください。

 仮登録申請あり

 仮登録申請なし

【申込・問い合わせ先】

各務原市プレミアム付商品券 2026 事務局

〒500-8472 岐阜市加納清野町 20 アシストビル 4F

FAX：058-213-0080 メール：kakamigahara_2026@nta.co.jp

問い合わせは平日午前9時～午後5時電話にて受付（TEL：058-201-3711）

※電話は2月25日（水）から可能です ※5月2日（土）～6日（水・祝）は事務局営業中のため電話可能です

提出書類②

◆商品券換金振込先

金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協		支店名	
口座種別	普通 当座	口座番号		
(フリガナ)				
口座名義				

◆通帳コピー

通帳の表紙をめくった1ページ目を開いて、

(支店名・口座名義フリガナ等が記載されているページ)

表紙面を上にしてコピー機に置き、

通帳の上に本用紙をかぶせて、

枠に合うように位置を調整してください。

当座預金口座の場合は、貼付不要です

メールで申込みの方は

コピーの代わりに写真の添付でも可

私は、各務原市プレミアム付商品券2026取扱店への申込みにあたり、次のとおり誓約します。

- 一、募集要項に記載された内容に同意し、これを遵守します。
- 二、商品券の利用に関し、苦情や紛争が生じ、店側の責めに帰すると認められる場合、自ら解決に努めます。
- 三、店舗名・住所・電話番号・FAX番号・業種の公表（市ウェブサイト、特設ウェブサイト、案内チラシ）について同意します。
- 四、商品券の取扱に関し、市および事務局から改善要請等があった場合は、それに従います。
- 五、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。
- 六、商品券の偽造・悪用・濫用及び再販・再流用・自店換金をいたしません。
- 七、商品券を使用できない商品に対しては、商品券での支払いを受け付けません。
- 八、商品券を紛失・毀損した場合、または盗難があった場合は、全て自己責任とします。
- 九、商品券の使用可能期間内（令和8年5月1日～令和8年7月31日）は取扱店として事業に参加します。
- 十、次の1～5のいずれにも該当しません。
 - 1 暴力団（各務原市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ）または暴力団員（各務原市暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団員をいう。以下同じ）が経営に実質的に関与していると認められる。
 - 2 事業者の代表者、役員または使用人その他の従業員もしくは構成員が暴力団員である。
 - 3 役員等が、自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもって、暴力団または暴力団員の利用等をしたと認められる。
 - 4 事業者の代表者、役員または使用人その他の従業員もしくは構成員が、暴力団または暴力団員に対して資金等を供給し、または便宜を供与する等直接的または積極的に暴力団の維持もしくは運営に協力し、または関与していると認められる。
 - 5 役員等が、暴力団または暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有していると認められる。
- 十一、その他、事業期間内において、各務原市および事務局から商品券の取り扱いに関する指示等があった場合には、これに従います。
- 十二、今後、市が実施する各種支援事業等において、市から案内等を行うために、今回申請した情報を利用することに同意します。

令和8年 月 日

(宛先)

各務原市長

申請者住所：

名 称：

代表者名：