

## 【実施要領】

1. 発行する商品券名 令和5年度蔵王町生活応援商品券（第2弾）

2. 発行する商品券 額面1枚500円（釣銭は出ません）

### 【商品券が使用できるもの、使用できないものの例示】

| 使用可（○）   | 使用不可（×）   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>・ 飲食料品、日用品、雑貨、書籍、雑誌、湿布、絆創膏などの市販薬など</li><li>・ 飲食代、宅配などのサービス代</li><li>・ 学習塾や各種スクールの授業料、教材</li><li>・ 建築、水道、電気等の工事代</li><li>・ 自動車等の整備、修理代</li><li>・ 農産物直売所の購入代</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>・ 不動産、金融商品、たばこ</li><li>・ 性風俗関連特殊営業において提供される役務</li><li>・ 商品券、プリペイドカード、ICカードへのチャージ、図書券、切手、完成はがき、印紙、</li><li>・ 現金との換金、金融機関への預入</li><li>・ 家賃、駐車場代、駐輪場代</li><li>・ 税金の支払（税金・電気・ガス・水道）</li></ul> |

3. 商品券の総額 33,300,000円（11,100セット）

1セットの内訳 3,000円（内訳 A券2枚 B券4枚）

（A券：全店共通券・B券：小規模店舗専用券）

4. 商品券の発送等

①発送日：令和6年2月9日～令和6年2月25日

5. 使用期間 令和6年3月1日（金）より令和6年5月31日（金）

6. 換金期間 令和6年3月1日（金）より令和6年6月14日（金）

7. 換金手数料 商品券の換金手数料は無料

8. 換金方法

①事業者は、蔵王町商工会へ商品券及び請求書を持参し、後日、蔵王町商工会から指定された口座に、換金請求日、振込日の日程（別紙参照）の通りに振り込みます。

②換金する場合の送金先口座については、事業者本人又は法人名義の口座に限ります。

③利用された商品券の裏面に、事業者の名称を押印、若しくは記入して下さい。

9. 振込金融機関 七十七銀行蔵王支店、仙南信用金庫蔵王支店、相双五城信用組合蔵王支店、ゆうちょ銀行  
（現に口座をお持ちでない方は、口座の開設をお願いいたします）

10. 期限後の商品券 商品券は、令和6年5月31日を過ぎた商品券は、無効となり使用出来ません。

11. 登録事業所申込締切日 令和6年1月15日(月)まで商工会に提出して下さい。

12. 留意事項

- ①商品券の第三者への転売及び譲渡が疑われるケースを除き、商品券の使用を拒むことはできません。
- ②商品券の交換、譲渡及び売買は禁止されています。
- ③商品券の第三者への転売及び譲渡が疑われる場合などは、蔵王町商工会に通報すると共に、利用者に使用できない旨をお伝えください。
- ④蔵王町商工会から商品券の使用等について照会があった場合には、誠実かつ迅速な対応をお願いします。
- ⑤実施要領を、遵守及び協力いただけない場合には、事業者の登録を取消す場合があります。
- ⑥商品券の盗難及び紛失、滅失等に対し、蔵王町商工会はその責任を負いません。
- ⑦使用期限（令和6年5月31日）を過ぎた商品券は、無効になります。
- ⑧複製した商品券は、無効ですので、目視による確認を徹底して下さい。

13. 問い合わせ先 蔵王町商工会 TEL 33-2138 Fax 33-3399  
(担当者 菅原、大野、金森)

蔵王町商工会長 殿

申請者 \_\_\_\_\_

令和5年度蔵王町生活応援商品券事業（第2弾）  
に係る事業者登録申請書

令和5年度蔵王町生活応援商品券事業（第2弾）の事業者登録を受けたいので、  
下記のとおり申請します。

**前回同様であれば、事業所名のみ記入で結構です。**  
**変更なし 変更あり（どちらかを○で囲んでください）**  
記

|            |  |                                     |      |         |
|------------|--|-------------------------------------|------|---------|
| 申請者        | フリガナ   |                                     |      |         |
|            | 事業所名称  | <b>(必須)</b>                         |      |         |
|            | 事業所所在地   | (郵便番号 _____ )                       |      |         |
|            | 電話番号   |                                     | 種別   | 法人 ・ 個人 |
|            | 携帯電話   |                                     |      |         |
|            | フリガナ   |                                     | 生年月日 | 年 月 日   |
|            | 代表者氏名  |                                     | 職 名  |         |
|            | 特記事項   | <b>(事業所名とチラシ掲載名が異なる場合はご記入ください。)</b> |      |         |
| 商品券代金振込先口座 | <input type="checkbox"/> 過去のプレミアム商品券事業で使用した振込先を利用する<br>(忘れた場合は問い合わせ願います)<br><input type="checkbox"/> 新規に振込先を登録する (下記の部分に記入してください)<br>_____銀行・信金・信組 _____支店<br>種 別 : 普通・当座・その他 ( _____ )<br>口座番号 : _____<br>口座名義 : _____<br>※申請者名義の口座に限ります。 |                                     |      |         |