

2019年度 壬生町プレミアム付商品券事業(低所得者・子育て世帯対象) 取扱い加盟店募集のお知らせ

消費税・地方消費税の10%への引上げが低所得者・子育て世帯の消費に与える影響を緩和するとともに、地域における消費を喚起・下支えすることを目的として、プレミアム付商品券を発行いたします。今年度限りの事業で、プレミアム率は25%となります。ぜひ取扱い加盟店としてお申込みをお願い致します。

《販売対象者》

- ① 2019年度住民税非課税者(課税基準日2019年1月1日)
※住民税課税者と生計同一の配偶者・扶養親族、生活保護被保護者等を除く
- ② 平成28年4月2日以降に生まれた子のいる世帯の世帯主

《販売限度額》

- ① 1人当たり 20,000円(25,000円分)
- ② 20,000円(25,000円分)×3歳未満の子の数

【商品券販売期間】

令和元年10月1日(火)～令和2年1月31日(金)

【販売場所】

壬生町内の郵便局(5局)／壬生中央町郵便局・壬生郵便局・南犬飼郵便局・おもちゃのまち郵便局・稲葉郵便局

【商品券ご利用期間(有効期限)】

令和元年10月1日(火)～令和2年2月29日(土)

【参加資格】

壬生町内において事業を営む事業者(下記の事業者は除く)

- (1) 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条第1項に規定する風俗営業等を行う事業者
- (2) 特定の宗教・政治団体と関わる場合や業務の内容が公序良俗に反する営業を行っている事業者

※上記以外にも、事業内容によっては登録をお断りする場合があります。

【参加申込み】

令和元年8月31日までに取扱い加盟店参加申込書(別紙様式1)をご記入のうえ、下記の申込み先までFAX又は郵送にてお申込みください。なお本事業への参加費は無料です。

※FAX受信後3日以内(休日の場合は翌営業日)に受信を確認した旨の返信をさせていただきます。万が一返信が無い場合はご連絡をお願い致します。

【申込書提出先】

《郵送の場合》 〒320-0801 宇都宮市池上町4-1 東栄ビル4階 株式会社 JTB 宇都宮支店 小澤宛

《FAXの場合》 FAX:028-341-6927(株式会社 JTB 宇都宮支店)

【広告宣伝】

加盟店に商品券取扱いの「ステッカー」及び「ポスター」を配布いたします。

また商品券購入者には取扱い加盟店舗一覧を配布する予定です。

【換金】

利用者から回収(受領)した商品券は、取扱店より専用の商品券回収キットを使い『壬生町プレミアム付商品券事務局』宛に送付いただきます。事務局にて清算業務を行い、加盟店指定の銀行口座へ振込みいたします。なお、取扱店が商品券の送料や換金手数料(銀行振込み手数料)を負担することはありません。

※換金については月2回(実施期間中に計10回)を予定しております。

【注意点】

・本商品券で次の各号に掲げる物品及び役務の提供のために使用することはできません。

- (1) 不動産や金融商品 (2) たばこ (3) 商品券、金券やプリペイドカードなど換金性の高いもの (4) 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)第2条第5項に規定する性風俗関連特殊営業において提供される役務 (5) 国税、地方税や使用料などの公租公課

・本商品券を業者間の仕入決裁に使用することはできません。

【説明会】

加盟店向けに商品券取扱いに関する説明会を9月に予定しております。

【お問合せ】

壬生町総務部総合政策課 企画調整係 玉田、黒澤、宇賀神

電話:0282-81-1813

メール:sougo@town.mibu.tochigi.jp

《 申込書提出先 》

郵送又はFAXにてご提出ください。申込期限は令和元年8月31日必着となります。

株式会社 JTB 宇都宮支店 小澤宛 〒320-0801 宇都宮市池上町4-1 東栄ビル4階
FAX:028-341-6927

壬生町プレミアム付商品券 取扱い加盟店申込書

壬生町プレミアム付商品券事業の加盟店として参加したく、以下の通り申込みします。

事業所名 (屋号)	取扱店一覧に掲載する事業所名(屋号)をご記入ください。		
所在地	取扱店一覧に掲載する郵便番号・住所をご記入ください。 〒 ー 壬生町		
電話番号・FAX	取扱店一覧に掲載する電話番号をご記入ください(FAXは掲載いたしません)。 電話: FAX:		
ホームページ			
連絡先	ご連絡先が上記と異なる場合にはこちらにご記入ください。		
担当者名・役職	担当者名:	役職:	
業種	<input type="checkbox"/> 飲食店・レストラン <input type="checkbox"/> スーパーマーケット・食料品 <input type="checkbox"/> 菓子・パン・喫茶 <input type="checkbox"/> コンビニエンスストア <input type="checkbox"/> デパート・ショッピングモール <input type="checkbox"/> ホームセンター <input type="checkbox"/> ドラッグストア・薬・化粧品 <input type="checkbox"/> 家電 <input type="checkbox"/> 家具・寝具	<input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> 理容・美容 <input type="checkbox"/> 建築・リフォーム <input type="checkbox"/> 衣料品・ファッション <input type="checkbox"/> ホテル・旅行 <input type="checkbox"/> 自動車・二輪車 <input type="checkbox"/> ガソリンスタンド <input type="checkbox"/> スポーツ・レジャー用品 <input type="checkbox"/> 眼鏡・時計・宝飾	<input type="checkbox"/> 書籍・文具・新聞 <input type="checkbox"/> 音楽・楽器 <input type="checkbox"/> 酒・居酒屋 <input type="checkbox"/> カメラ・写真 <input type="checkbox"/> その他小売り () <input type="checkbox"/> その他サービス () <input type="checkbox"/> その他 ()
	取扱商品・サービス等 例) 精肉、中華料理等		
指定振込口座	金融機関名:	支店名:	
	金融機関コード:	支店番号:	
	口座種別: <input type="checkbox"/> 普通 ・ <input type="checkbox"/> 当座	口座番号:	
	口座名義(カタカナ):		

※複数の店舗が含まれる複合商業施設の事業所様や複数の支店をお持ちの事業所様におかれましては、各店舗分を取りまとめてご提出をお願い致します。

当該事業の参加にあたっては、壬生町プレミアム付商品券事業実施要綱を遵守します。

令和元年 月 日

事業所名: 代表者名: 印