

20%お得!!

長井市プレミアム付商品券

**発行総額
1億1250万円**

取扱加盟店を募集します

長井商工会議所では、長井市内の取扱加盟店で使用できる期間限定の20%プレミアム付商品券の取扱加盟店を募集します。この商品券は、消費税・地方消費税率上げが低所得者・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・下支えするため、国庫補助金を受けた長井市の委託を受け、低所得者・子育て世帯向けに20%のプレミアム付商品券を発行するものです。

長井市内で業を営む事業者の方が登録可能ですので、下記内容をご覧ください、お申し込みください。よろしくお願いいたします。

■長井市プレミアム付商品券の概要■

- (1) 販売価格・・・1冊4,000円
(500円券×10枚綴り ※1,000円分の割増(プレミアム))
- (2) 発行数・・・22,500冊
- (3) 購入対象者・・・下記のいずれかに該当し長井市が発行する購入引換券の交付を受けたもの
 - ①2019年度住民税非課税者(課税基準日2019.1.1)
(市県民税課税者と生計同一の配偶者・扶養親族、生活保護受給者等を除く)
 - ②2016.4.2～2019.9.30までの間に生まれた子が属する世帯の世帯主
- (4) 購入限度・・・上記(3)①の該当者：5冊
上記(3)②の該当者：5冊×3歳未満の子の数
- (5) 販売期間と場所・・・2019年10月1日(火)～2020年2月29日(土)のうち、
市内郵便局：平日9時～17時
市役所福祉あんしん課：平日8時30分～17時15分、
10月6・20日、11月17日、12月15日、
1月19日、2月16日(いずれも日曜日)と
2月29日(土)は、9時～16時
- (6) 商品券の有効期間・・・2019年10月1日(火)～2020年3月15日(土)
(※有効期限を過ぎるとご使用いただけません)

■取扱加盟店を募集します■

- (1) 募集期間・・・2019年7月8日(月)～2019年8月9日(金)(土・日曜、祝日は除く)
(※お申し込みは裏面「取扱加盟店申込書」に記入いただき、
直接ご持参いただくか、FAXでご送信願います。)
期限後も随時受付いたしますが、9月13日発行の広報ながい・新聞折込チラシには掲載できませんのでご了承願います。ホームページ等には掲載いたします。
- (2) 加盟資格・・・長井市に店舗または営業所がある事業者で、消費者が直接、物品の購入あるいはサービスの提供を受けることのできる事業者。
(※上記を満たせば、建設業、建築業等も該当します。)

- (3) 加盟店の認定 … 長井商工会議所は、お申し込みいただいた事業者に対し、記載内容確認の上、認定した事業所に「取扱加盟店登録証明書」(カードサイズ)、「加盟店登録証」及び「取扱加盟店ポスター」を交付いたします。
- (4) 換金手続き … 取扱加盟店として登録された事業者のみ換金いたします。
(※ それ以外の方は換金できません)
換金手続きは長井商工会議所で行います。換金手続きは2019年10月7日(月)～2020年3月30日(月)の毎週1回、月曜日とします。月曜が休日の場合は翌営業日となります。換金手続き時間は午前10時～正午といたします。
- (5) 参加手数料 … 長井商工会議所の**会員事業所は0%**です。長井商工会議所の**非会員事業者は2%**です。長井市に本店または本部を有さず、売り場面積が1,000㎡を超える小売店は1%をさらに加算した参加手数料となります。
- (6) 決済(換金) … 商品券の額面から(5)の参加手数料を差し引き、加盟店の指定する市内金融機関に、換金手続きの翌日に入金いたします。
- (7) その他 … 取扱加盟店に対し本事業の説明会を開催いたします。事業の詳細について説明いたしますので必ずご出席願います。説明会は8月27日(火)の午前、午後各1回予定しております。

お問い合わせ先 (長井商工会議所 TEL 0238-84-5394
地域活性化推進室 梅津・飯澤・長沼)

長井商工会議所行き FAX (0238-88-3778)

【長井市プレミアム付商品券】取扱加盟店申込書

		処理欄 (記入不要)	受付番号	確認者	承認者
申請日	2019年 月 日				
店舗・事業所名 (チラシに掲載する名称)					
店舗・事業所の住所					
店舗・事業所責任者・連絡先	責任者	TEL	FAX		
換金振込先 (登録後の変更はできません)	フリガナ	金融機関名・口座番号			
	口座名義	銀行 信用金庫 信用組合		本店 支店	
		普通 当座			
商工会議所の会員ですか	いずれかに○をつけてください () 会員 () 非会員				
小売店舗における売り場面積の合計は1,000㎡を超えますか	いずれかに○をつけてください () 超えない () 超える				
業種(営業内容)					
事業者(本社)の住所	〒				
事業者(代表者)の役職・氏名・連絡先	役職	氏名	TEL		