

春日部市プレミアム付電子商品券 取扱加盟店 登録申請書兼誓約書

●取扱加盟店登録の条件

登録資格

取扱加盟店の登録資格は、当該事業に参加を希望する春日部市内の店舗（事業所）とする。また、次に掲げるものが営業するものを除く。

- (1) 国及び地方公共団体
- (2) 通信販売、駐車場、自動販売機、訪問販売等の無店舗又は無人サービスにて営業する事業者
- (3) 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条に規定する営業を行う事業者
- (4) 営業に必要となる官公庁等の適切な許認可（食品衛生法、旅館業法、社宅宿泊事業法等で規定される許認可）を得ていない事業者
- (5) 政治的若しくは宗教的活動を目的とする事業者又は公序良俗に反する営業を行う事業者
- (6) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員が役員若しくは代表者として若しくは実質的に経営に関与している事業者又は暴力団若しくは暴力団員と関係を有している事業者
- (7) 加盟店利用規約第6条各号に掲げる物品等の取扱い又は役務の提供のみを行う事業者
- (8) その他前各号に類するもの又は社会通念上、電子券を使用する店舗として市又は実行委員会が適当と認めないもの

●誓約事項

- (1) 商品の販売又はサービスの提供を行うことなく、商品券の換金はいりません。
- (2) 商品券の使用対象外の商品に対し、商品券による支払いは受け付けません。
- (3) 商品券の転売、再流通はいたしません。
- (4) 商品券の偽造、悪用又は濫用はいたしません。
- (5) 商品券を紛失又は毀損した場合、すべて自己の責任において対応します。
- (6) 商品券の使用期間中（令和8年7月27日から令和9年1月28日）は加盟店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で辞退はいたしません。
- (7) 募集要項、加盟店利用規約及びマニュアル等に記載された内容を理解し、これらを遵守します。
- (8) 使用者との間で苦情や紛争が生じた場合は、自らの責任と費用において解決を図ります。
- (9) 実行委員会からの調査又は改善要請等があった場合には、速やかにこれに従います。
- (10) 店舗名、所在地、電話番号、業種等の情報が、ホームページやチラシ等に公表されることに同意します。
- (11) 募集要項4.(2)に記載の「登録できない事業者（主なもの）」ではありません。
- (12) 換金期限を経過した商品券の換金請求は、一切行いません。

申請書返送先

◆FAXの返送先 048-642-3680

◆Emailにて申込書を添付し送信

Email : kasukabe-tenpo@tobutoptours.co.jp

◆郵送にて返送（郵送代金は事業者様にてご負担ください）

〒330-0801 埼玉県さいたま市大宮区土手町1-2 JA共済埼玉ビル8階
東武トップツアーズ(株)さいたま支店内 春日部市プレミアム付電子商品券事務局 宛

問い合わせ先

春日部市プレミアム付電子商品券事務局

TEL : 事業者専用 050-3852-3613

FAX : 事業者専用 048-642-3680

※電話・FAXともに通信料がかかります

Email : kasukabe-tenpo@tobutoptours.co.jp

URL : <https://kasukabe-pureken.com/>

*令和8年6月1日に開設いたします。

営業時間：平日10:00～17:00（土・日・祝日・年末年始（12月26日～1月3日）は休業）

令和8年度春日部市プレミアム付電子商品券取扱加盟店申込用紙

《加盟店舗情報》 複数店舗を有する場合は、各店舗ごとにお申し込みください。 ※は必須項目となりますので漏れなくご記入ください。

店 舗 名 ※ <small>(加盟店一覧では、「株式会社」や「有限会社」は省略して掲載いたします)</small>	フリガナ ※		
郵便番号・住所 ※	〒		
電 話 番 号 ※		F A X 番 号	
担 当 者 名 ※	フリガナ ※	担 当 者 番 号 ※ (携帯電話推奨)	
Eメールアドレス	@tobutoptours.co.jp のアドレスから事業にかかわるお知らせを送ることができます。		
業 種 ※	<input type="checkbox"/> スーパー / <input type="checkbox"/> コンビニエンスストア / <input type="checkbox"/> ドラッグストア / <input type="checkbox"/> ホームセンター / <input type="checkbox"/> 百円ショップ・ディスカウントショップ / <input type="checkbox"/> 飲食料品店 <input type="checkbox"/> おもちゃ・ベビー用品 / <input type="checkbox"/> 衣料・身の回り品取扱店 / <input type="checkbox"/> 家電販売店 / <input type="checkbox"/> メガネ・コンタクトレンズ・補聴器 / <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 旅館・ホテル / <input type="checkbox"/> 旅行業 / <input type="checkbox"/> リフォーム業 / <input type="checkbox"/> クリーニング / <input type="checkbox"/> 理容・美容店 / <input type="checkbox"/> 書籍・文房具小売店 / <input type="checkbox"/> ガソリンスタンド <input type="checkbox"/> 車・バイク・自転車 / <input type="checkbox"/> コスメ・美容・健康 / <input type="checkbox"/> カルチャー・ホビー / <input type="checkbox"/> その他業種 / <input type="checkbox"/> その他小売業 / <input type="checkbox"/> その他サービス業		
売 場 面 積 ※	<input type="checkbox"/> 1,000㎡以上 (駐車場・バックヤードは含まない) <input type="checkbox"/> 1,000㎡未満		
のぼり希望の有無 ※	ボール・土台は店舗にてご用意ください。希望するに ／ をした方のみ、のぼりを準備します。どちらにも ／ がない場合はご準備いたしませんのでご了承ください。 <input type="checkbox"/> 希望する (1店舗1枚 / 1,000㎡以上の店舗のみ3枚) <input type="checkbox"/> 希望しない		

《事業者情報》 店舗情報と事業者情報が異なる場合のみご記入ください。

事業者名称 ※	フリガナ ※	代表者役職・氏名 ※	
郵便番号・住所 ※	〒		
担 当 者 名 ※	フリガナ ※		
代表電話番号 ※			
担 当 者 部 署 ※		担 当 者 電 話 番 号 ※	
担 当 者 携 帯		担 当 者 F A X	
担当者Eメールアドレス	@tobutoptours.co.jp のアドレスから事業にかかわるお知らせを送ることができます。		

①電話番号を加盟店一覧に掲載しますか? ※ 掲載する 掲載しない

②当店(事業所)は裏面の取扱加盟店登録の条件を満たし、誓約事項の内容について遵守することを誓約し、取扱加盟店の登録を申請します。

署名 (代表者または店舗責任者) ※ 記入日 ※ 2026年 月 日

《振込口座について》 ※振込手続きに必要ですので、すべて漏れなくご記入ください。

○ 座 名 義	フリガナ		
金融機関名		金融機関コード (4ケタ)	
支 店 名		支 店 コー ド (3ケタ)	
預 金 種 別	普通 ・ 当 座	○ 座 番 号	ゆうちょ銀行の場合は記号と番号をご記入ください。

FAX : 048-642-3680
TEL : 050-3852-3613

電話・FAXともに通信料がかかります
Email : kasukabe-tenpo@tobutoptours.co.jp

《事務局使用欄》

受 付 日	
旧加盟店番号	