

平成 23 年度甲佐町プレミアム付商品券実施要領

1 目 的

ここ数年、日本経済が低迷状況にあるなかにあつて、本年は東北大震災が発生し、被災地以外の地方の市町村にも多大な影響を受けている状況にある。

そこで昨年に引き続き本町の緊急経済対策の一環として、甲佐町プレミアム付商品券(以下「商品券」という。)を発行し、町民の消費需要を喚起し町の活性化を促すことを目的とする。

2 実施主体 甲佐町商工会

3 プレミアム率 20% (購入 5,000 円で 6,000 円使用)

4 販売方法

1 セット(500 円券×12 枚綴り)の商品券を 5,000 円で、1,000 セット発売する。(町民限定) 但し、町民 1 人 (小学生以上) 2 セットまでとする。

5 商品券販売日及び場所

販 売 日	販 売 時 間	販 売 場 所
10 月 28 日(金)	10 時～21 時まで	甲佐町商工会
10 月 29 日(土)	9 時～17 時まで	甲佐町商工会
10 月 30 日(日)	10 時～15 時まで	産業文化祭会場
10 月 31 日(月)以降 (土曜、日曜、祝日を除く)	9 時～17 時まで	甲佐町商工会

ただし、1,000 セット売切れ次第終了。

6 商品券購入方法

商品券を購入するにあたっては、商工会備付の「甲佐町プレミアム付商品券購入申込書」により購入する。なお、予約等事前の申込みは受付けない。

7 使用方法

商品券は、500 円単位で使用し、釣銭は出さないものとする。

8 対象外

- ① 商品券を利用できる商品・サービス等のうち、再度換金できる商品券、ギフト券、プリペイドカード、はがき、切手等
- ② 株式、宝くじ等の金融商品
- ③ 公序良俗に反するもの
- ④ 国や地方公共団体の税や各種公共料金等への支払い

9 使用期間

平成 23 年 11 月 1 日(火)から平成 24 年 1 月 31 日(火)までの 3 ヶ月間とする。

10 取扱店

- ① 商品券取扱店(以下「取扱店」という。)は、甲佐町内に店舗等を構える事業者とする。
- ② 取扱店は、商工業等の店舗等のうち、個人向けの販売やサービスの提供を行う店舗等で、取扱いを希望する店舗等とする。
但し、本事業の目的に添わないと本会が認めた店舗等は除くものとする。

11 商品券の換金

使用された商品券を換金する取扱店は、別記様式第2号による「甲佐町プレミアム付商品券換金請求書」と「使用された商品券(裏面に必ず取扱店の押印)」を添付し、別表1の期日まで本会に提出し換金するものとする。

12 未使用商品券の払い戻し

未使用の商品券については、未使用金額の8割を払い戻すものとする。払い戻しを請求する者は、別記様式第4号により「甲佐町プレミアム付商品券未使用払い戻し請求書」にて、平成24年2月1日(水)から2月15日(水)まで請求するものとする。

13 商品券換金日

平成23年11月15日(火)、 12月1日(木)、 12月15日(木)、 12月26日(月)
平成24年1月16日(月)、 2月1日(水)、 2月15日(水)

取扱店受付番号()

別記様式第1号

甲佐町プレミアム付商品券取扱店申請書

平成 年 月 日		
甲佐町商工会長 様		
個人又は法人名		印
代表者名		印
屋 号 (店舗等名)		
住 所 上益城郡甲佐町大字		
電話番号 ()-()-()		
甲佐町限定プレミアム付商品券取扱店として、下記のとおり申請します。		
業 種	(いずれかに○)	(主な取扱商品・サービス等)
	小売業 飲食業	
	建設業 サービス業	
	製造業 その他()	
営業時間		店休日
備 考		

◎甲佐町プレミアム付商品券事業以外の目的には使用しません。

注意事項 商品を提供しないで商品券のみを交換しないで下さい。

別記様式第2号

甲佐町プレミアム付商品券換金請求書

平成 年 月 日

甲佐町商工会長 様

個人又は法人名 印

代表者名 印

屋 号 (店舗等名)

住 所 上益城郡甲佐町大字

電話番号 ()-()-()

平成 年 月に使用された商品券の換金を下記のとおり請求します。

記

1 持込枚数 500円券 × _____ 枚

2 請求金額 _____ 円

◎甲佐町プレミアム付商品券事業以外の目的には使用しません。

別紙様式第 4 号

甲佐町プレミアム付商品券未使用払い戻し請求書

甲佐町商工会長 様

平成 年 月 日

使用しなかった「甲佐町プレミアム付商品券」の払戻しを受けたいので、
甲佐町プレミアム付商品券実施要領により請求します。

住 所	甲佐町大字
氏 名	
払戻し枚数	枚
未使用金額	¥ 円 (×0.8= 円)
商品券番号	<u>NO</u> ~ <u>NO</u>

※ 未使用金額の 8 割を払戻す。

※ 太枠のみご記入下さい。

甲佐町プレミアム付商品券購入申込書

平成 年 月 日

住 所	甲佐町大字
氏 名	
購入セット数	() セット (1セット 5,000 円)
購入金額	5,000円 ・ 10,000円
(表紙番号)	NO () NO ()

※ 太枠の中のみご記入下さい。

※ お一人様(小学生以上2セットまで購入できます)。