

石川県GoToEatキャンペーン 取扱加盟店募集のお知らせ

》飲食店応援キャンペーンです!《

石川県GoToEatキャンペーン事務局(県内商工会議所・商工会・株式会社JTB)では、
地域事業の継続と地域経済回復のため、

100億円分の食事券を発行します。

つきましては、食事券を取り扱う加盟店を募集いたしますので、
ぜひお申し込みくださいますようお願いいたします。

1 加盟店の業種

日本標準産業分類「76 飲食店」に分類される飲食店のうち、食品衛生法第52条第1項の許可を得ている飲食店であり、かつ、その場で飲食させる事業所

※日本標準産業分類「77 持ち帰り・配宅飲食サービス業」を除きます。
※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4項に規定される「接待飲食営業」を営む飲食店を除きます。

2 加盟店の業務

食事券と引き換えに、飲食やサービスの提供をしていただきます。
加盟店には、食事券加盟店ポスター等を店頭に掲示していただきます。

3 換 金

換金は指定口座に振込ます。(月1回の振込を予定)
指定口座に関しては加盟店募集のオンラインサイト又はFAXにて
ご登録ください。

4 申 込 方 法

〈オンラインの場合〉
10月6日(火)までに、右記のオンラインサイトにご登録ください。

〈FAXの場合〉
裏面の「加盟店登録申請書」をFAX(050-3730-4343)してください。

【加盟店舗オンラインサイト】

<https://amarys-jtb.jp/ishikawa-gotoeat-cpn/>



5 加盟店の掲載について

- (1) 10月6日(火)までにお申し込みいただいた事業所につきましては、HP等に掲載させていただきます。
- (2) 10月7日(水)以降のお申し込みについては、加盟・お取り扱いはできませんが、チラシ等の印刷に間に合わない場合がありますので、ご了承ください。

6 そ の 他

- (1) お申込みをいただいた事業所へは、後日、「GoToEatキャンペーン食事券加盟店ステッカー・ポスター」と「GoToEatキャンペーン食事券取扱マニュアル」等を送付いたします。
- (2) 食事券を利用した場合の特典やサービスを、各店や商店街において、ぜひご検討ください。
- (3) 「石川県新型コロナ対策取組宣言」の宣言書ならびにステッカーの店舗内表示が必要です。
- (4) 説明会は、9月下旬から10月上旬に開催させていただく予定です。
詳細につきましては県内商工会議所・商工会にお問い合わせいただくか、専用HP(9月23日(水)開設予定)にてご確認ください。

(問い合わせ先：石川県GoToEatキャンペーン事務局 TEL.076-255-0450)

GoToEatキャンペーンについて(概要)

- 1 食事券名 GoToEatキャンペーン食事券
- 2 販売総額 80億円(食事券総額 100億円)
- 3 販売額 1冊 10,000円(食事券500円券×25枚=1冊12,500円)
※10,000円で2,500円のプレミアムが付きます。
- 4 販売方法 購入希望者は引換ハガキを持参のうえ、石川県内の指定の郵便局にて購入
- 5 販売開始日 令和2年10月29日(木)予定
- 6 利用期間 令和2年10月29日(木)～令和3年3月31日(水)予定
- 7 その他 食事券は、たばこ、家賃・地代、有価証券や前払式証票(切手、印紙、ギフト券、図書券など)、税金、公共料金などには利用できません。

詳細についてはHPにてご案内いたします。(9月23日(水)開設予定)
<https://ishikawa-gotoeat-cpn.com>

(FAXの場合、切り取らずに、このままFAXしてください)

石川県 Go To Eat キャンペーン<加盟店登録申請書>

石川県GoToEatキャンペーン事務局行 FAX:050-3730-4343

【基本情報】

※申請書に不明点があった際は記載の連絡先にご連絡する場合があります。

法人名 (事業者名)		営業許可番号 <small>(食品衛生法にもとづき、保健 所から交付されている飲食 店の営業許可番号を記載)</small>	
店舗名 (HP等への記載名)		フリガナ	
住所	〒	代表者名	
メールアドレス	@	TEL	- -
		FAX	- -

【ステッカー、ポスター、マニュアル等の受取先について】

上記住所と同じ住所を送付先でよろしいでしょうか?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
--------------------------	-----------------------------	------------------------------

※受取先が上記住所と異なる場合は、下記情報のご記入をお願いします。

※該当する項目の□にチェックを入れてください。

受取先住所	〒	受取先 店舗名		担当者名	
		TEL	-	-	

【振込先口座情報】

金融機関コード (銀行コード)		金融機関名	
支店コード <small>※ゆうちょ銀行の場合は店番をご記入ください。</small>		支店名	
口座 種別	普通 当座	口座番号	
口座名義(フリガナ)		左詰めでご記入してください。	

【申請に伴う確認事項について】

1.石川県GoToEatキャンペーン食事券取扱店誓約事項に同意する (取組宣言内容につきましては石川県GoToEatキャンペーンHP上に必ずご確認ください)	<input type="checkbox"/> 同意する	<input type="checkbox"/> 同意しない
2.石川県新型コロナ対策取組宣言書を作成している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

※該当する項目の□にチェックを入れてください。

※上記宣言書を未作成の場合は、以下のサイトより宣言書を作成してください。

<https://ishikawa-act-against-covid19.jp>



◆申請締切日:令和2年12月25日(金)

◆送付先FAX番号:050-3730-4343