

お申し込みにあたっての確認事項

【取扱加盟店登録の条件を満たしているかどうか、ご確認ください。】

申請書に記載されている内容を確認し、対象店舗であるかどうかご確認ください。
その上で、対象になるかどうか分からない場合は、事務局にお問い合わせください。
募集要項や取扱加盟店規約は下記URLよりご確認ください。

<https://akita-premium2026.jp/files/boshuyoko.pdf>



▲こちらからも確認できます。

【添付書類のご確認をお願いいたします。】

精算のための口座の確認をさせていただいております。
口座の確認ができる通帳の写しなど、添付書類を必ず添付してください。

【利用開始について】

審査完了後、取扱加盟店登録された方には、店舗用キットを送付いたします。
キット到着後、秋田県プレミアムチケットの取扱が可能となります。
キットは概ね、申請書を受理してから2週間前後で店舗に郵送いたします。
キットに同封のマニュアルを熟読の上、ご対応いただけますよう、お願い申し上げます。

申請書を送付される前のチェックリスト

- 申請書の誓約事項にチェックはされていますか？
- 申請書はフリガナも含めて記入漏れはございませんか？
- お振込先口座の確認にかかる書類は添付されていますか？

【問い合わせ先】

県民応援プレミアムチケット事業事務局

〒010-0921 秋田県秋田市大町3-4-1 NLP秋田ビル504号室

☎ 018-853-6673 ☎ 018-853-6674

🌐 <https://akita-premium2026.jp> ✉ info@akita-premium2026.jp

(営業時間：平日 9:30～17:30 ※土日祝および8/12～14を除く)

秋田県プレミアムチケット取扱加盟店登録申請書

誓約事項に同意をされましたら、ボックスにチェック を入れてください。

【誓約事項】

- 取扱店募集要項に記載されている内容に係る条件を満たすことを誓約し、取扱店舗としての登録を申請します。
- 取扱店募集要項に記載されている個人情報の取扱に関して同意します。



▲確認はこちらから

◆登録店舗情報(HP掲載用)

フリガナ			
店舗名			
取扱形態	<input type="checkbox"/> 紙商品券と電子商品券 <input type="checkbox"/> 紙商品券のみ	→	紙商品券と電子商品券を選択された方希望の電子商品券売上管理画面を選択。
電話番号			<input type="checkbox"/> 単一店舗 <input type="checkbox"/> 複数店舗
WEB サイト			複数店舗管理する代表店舗名
店舗所在地	〒	()	
クーポン利用 カテゴリー ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 複合施設・スーパーマーケット <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 日用品小売店(生花・園芸・雑貨・家具・美容品等) <input type="checkbox"/> 食料品小売店(生鮮食品・米・酒・菓子・パン他) <input type="checkbox"/> 家電製品 <input type="checkbox"/> コンビニエンスストア <input type="checkbox"/> 薬局・ドラッグストア <input type="checkbox"/> ガソリン・灯油・ガス <input type="checkbox"/> 理容・美容・エステ・マッサージ <input type="checkbox"/> 衣料品・靴・クリーニング・寝具・鞆 <input type="checkbox"/> 時計・宝石・眼鏡・補聴器・写真・骨董 <input type="checkbox"/> スポーツ用品・釣具・CD・音楽・文具・書籍 <input type="checkbox"/> 自転車・バイク・自動車 <input type="checkbox"/> 教育関連 <input type="checkbox"/> 娯楽・アミューズメント施設 <input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> 観光関連 <input type="checkbox"/> その他サービス()		

◆事業者情報 ※精算連絡および、事務局からの通知等の送付先の情報をご記入ください

フリガナ			
事業者名	※店名と同じ場合は「同上」と記入		
通知先	<input type="checkbox"/> 店舗へ送付 <input type="checkbox"/> 下記住所へ送付 〒		
担当者連絡先	フリガナ	TEL. ()	
	担当者名	FAX. ()	
		メールアドレス	

◆商品券換金請求分の振込先口座 ※普通預金は「預金通帳の表紙と見開き」、当座は「取引照合表」、ネットバンクは「口座照会ページのスクリーンショット等」カナ名義が分かるものを添付ください。

金融機関名		本支店名	
(銀行コード)		(支店コード)	
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			