令和　年　　月　　日

（宛先）山　形　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

事業者名

代表者職氏名

山形市チョイスPay加盟店登録申込書

　山形市チョイスPay加盟店に登録したいので、山形市チョイスPay加盟店募集要項及び山形市チョイスPay加盟店規約を遵守の上、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗の名称 |  |
| 店舗の所在地 |  |
| 店舗の種類 | 飲食店　　宿泊施設　　物産店　その他（　　　　　　　　　　） |
| 地場産品基準  への対応 | サービスの提供に限定する（そもそも物販なし）  　サービスの提供に限定する（物販はあるが、チョイスPayとの交換は行わない）  　物販は行うが、地場産品に限定する（そもそも地場産品しか取扱っていない）  　物販は行うが、地場産品に限定する  （運用方法：　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当者 | 所属：　　　　　　　　　　　　　　氏名：  電話：  メールアドレス（連絡用）： |
| 所有免許 | ※商品の生産、流通、販売等において必要な免許等を所有している場合、名称を記載し、写しを添付してください。 |
| 山形ブランドメンバーズ事業 | 登録する　　登録しない |
| 添付書類 | チョイスPay事業者登録シート（様式第２号）  　上記記載の所有免許等の写し |
| 備考 |  |

【加盟要件】

　山形市内に店舗（飲食店、宿泊施設、物産店、その他必要と認められる店舗）を有する法人及び団体若しくは個人事業主であること。

　反社会勢力との関係がないこと。

　商品の生産、流通、販売等において必要な免許等を有していること。

　サービス提供事業者においては、全国共通のサービスを提供する店舗ではないこと。

　物品販売事業者においては、地場産品以外のものとチョイスPayとの交換を行わない運用を担保できること。

　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１項及び第６項に定める営業店舗ではないこと。

　ポイントの利用状況の確認やポイントの取り消し処理に使用するタブレット端末、スマートフォン又はパソコンを手配できること。