

令和8年度 デジタルチケット配付事業
上田市民限定！！チケットQR割引キャンペーン

参加店舗 登録申請書

店舗向けサポートセンター 宛 (FAX:0268-28-6190)

令和8年 月 日

参加店舗募集要項に同意し、参加事業者として登録したいので、以下のとおり申請します。

| | |
|-------------|-----------------------|
| 店舗名 【必須】 | 法人名※個人事業主記入不要 【必須】 |
|-------------|-----------------------|

店舗の情報

(店舗名・業種・店舗住所・店舗連絡先は一般公開いたします)

| | |
|------------------------------|--|
| 業種 最適な業種を1つのみ 選択してください | <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 食品小売業 <input type="checkbox"/> 日用雑貨・衣料品等小売業 <input type="checkbox"/> 薬局・ドラッグストア <input type="checkbox"/> 総合・その他小売業 <input type="checkbox"/> 旅館・ホテル業 <input type="checkbox"/> 理・美容業 <input type="checkbox"/> 娯楽・レジャー・スポーツ <input type="checkbox"/> タクシー・代行・運輸・旅客業 <input type="checkbox"/> その他サービス業 |
| 代表者氏名 | 店舗連絡先(公開用) (FAXは任意) Tel - - Fax - - |
| 店舗住所 | 〒386 - ※各種送付物は該当住所宛に送付します。 上田市 ※ポストや郵便受けがない場合、キットをお届けできない場合があります。 → <input type="checkbox"/> そういった理由などで窓口手渡しを希望される場合、右にチェックを入れてください。 |
| 本社・本店所在地 ※個人事業主は個人住所 | 〒 - |
| 担当者氏名 | 担当者電話番号 【必須】 - - |
| 担当者Eメールアドレス 【必須】 | @ ※数字の1、9、アルファベットのl、q、- (ハイフン)、_ (アンダーバー)等は区別できるように表記してください。 |
| 紙券の 割引チケットの対応 【必須】 | 募集要項p.1「配布方法」、p.2「4. 事業者負担」を必ずご覧いただき、下記のいずれかを選択してください。※いずれにも記入がないものは紙券チケット対応不可となります。 紙チケット対応 可 <input type="checkbox"/> 紙チケット対応 不可 <input type="checkbox"/> (電子チケットのQR+紙券チケットのQRの両方) (従来通り電子チケットのQRのみ) ※紙券チケットのみ対応の登録はできません。 ※各店舗でスマートフォンまたはタブレット (ともにWEB通信環境が必要となります)をご用意ください。 |

【振込口座情報】

口座情報の記入間違いがある場合、入金が遅れる場合がございます！必ずご確認ください！

| | | | |
|----------|--------|-------|----------|
| 金融機関名 | 支店名 | 預金種別 | 口座名義(漢字) |
| | | 普通・当座 | |
| 金融機関コード※ | 支店コード※ | 口座番号※ | 口座名義(カナ) |
| | | | |

※ゆうちょ銀行は金融機関コード[9900]、支店コード(店舗)、口座番号(7桁)は通帳見開き下段を参照。

○下記事項について同意の上、登録申請いたします。

1. 上田市内に対面販売を行う実店舗を有する事業者である。
2. 募集要項10「参加事業者の遵守事項」を全て遵守することを誓約する。
3. 募集要項3(3)に示された対象外事業者ではない。
4. 本申請情報を、今後上田市・市内商工団体が共同で実施する消費喚起事業等実施時に事業者募集案内の発出先として利用することを認める。