

登録店募集!!

佐渡市生活応援券



1セット (販売価格) **5,000円**



全店利用券

×7 = **3,500円分**

すべての登録店で利用可能



地域限定利用券

×6 = **3,000円分**

市内に本店・本社のある登録店で利用可能

※子育て世帯向けの配布型生活応援券もあります。※応援券ご利用の際は、釣銭のお返しはできません。

応援券利用期間: 令和7年6月16日(月)～令和7年12月31日(水)

申込期限

令和7年5月30日(金)まで

以降も随時申込を受け付けますが、応援券と一緒に配布される登録店一覧には掲載できません。

換金請求

令和7年6月16日(月)～令和8年2月3日(火)までに、市内郵便局、または提携金融機関に換金請求をしていただきます。

月4回程度の換金支払いで換金手数料は無料です!!

申込方法

以下のいずれかの方法でお申込みください。



スマホでサクッと! お申込み!

右の二次元コードを読み取り、WEB上で必要事項を入力し、お申込みいただけます。



【申請フォームURL】

<https://form.run/@sadoshi-seikatsuouenken-tourokuten>

◆ 郵送でお申込み 裏面の申請書にご記入の上、封筒に切手を貼って郵送

【申請書郵送先】 〒952-1599

佐渡市相川羽田町2 相川郵便局私書箱12号 佐渡市生活応援券事務局



お問い合わせ **佐渡市生活応援券事務局**

TEL / **0120-310-354** 対応時間 / 平日 9:00～17:00 (4/24～7/10、土日祝日を除く)

※7/11以降は佐渡市地域振興部地域産業振興課にて対応いたします。

郵送先：佐渡市生活応援券事務局

〒952-1599 佐渡市相川羽田町2 相川郵便局私書箱12号

令和7年度佐渡市生活応援券取扱登録店申請書

令和7年 月 日

佐渡市長 様

令和7年度佐渡市生活応援券を取扱う事業者として登録したいので、
本事業の規定を遵守することを誓約し、次のとおり申し込みます。

■ 申請者情報

(フリガナ) 事業者名			
事業者住所	〒 ー		
代表者肩書		代表者氏名	
ご担当者部署名		ご担当者氏名	
連絡先電話	ー ー	携帯番号	ー ー

■ 登録店舗情報（登録名称と店舗住所は申請者情報と同一の場合は記入不要です。）

(フリガナ) 店舗名称 ※登録店一覧 に記載			
店舗住所	〒 9 5 2 -		
	新潟県佐渡市		
電話番号	- -	FAX番号	- -
E-Mail			
本社所在地 ※いずれかに○をしてください。	・ 佐渡市内 ・ 佐渡市外（島外資本のフランチャイズ店等を含む。）	業種 ※いずれかに○をしてください。	・ 販売業 ・ 飲食業 ・ 宿泊業 ・ サービス業 ・ 建設業 ・ その他（業種名： ）
主な取扱商品・サービス等			

■ 応援券換金代金の振込口座情報 ※振込口座は当該法人または代表者名義の口座に限ります。

金融機関名	☐ 銀行 ☐ 信用金庫 ☐ 農協 ☐ 信用組合 ☐ 労金 ☐ その他								支店名													
口座種別	☐ 普通 ☐ 当座								口座番号													
(フリガナ) 口座名義人																						

※利用制限 次に掲げる物品の販売、サービス等の提供は、応援券の利用対象外です。

- 消費に当たらない取引
 - 出資、有価証券の購入、債務の支払い、保険診療対象となる医療費、処方箋により処方された薬代、現金の換金、金融商品の購入等
- 換金性があり、広域的に流通しうるものを購入する取引
 - 商品券、ビール券、プリペイドカード、切手、電子マネー、宝くじ、パチンコ等
- たばこの購入等

※申請者と口座名義人は原則同一となります。 ※支店等も登録する場合は、店舗ごとに記載して提出してください。

※この情報は、店舗名のみを応援券購入者に配布するチラシや佐渡市HP等に掲載します

事務局記入欄

登録番号	受付者印	入力	照合	備考