

令和7年度「由利本荘市キャッシュレス決済ポイント還元事業」
キャンペーン不参加申出書

提出日： 年 月 日

除外区分	PayPay / au PAY / d払い / 左記全て ※本事業（キャンペーン）に参加しない事業所は「左記全て」を選んで送付ください。 ※上記キャッシュレス決済から「ポイント・残高」還元の対象としない決済がある場合は、それを選択し〇（マル）で囲んでください。		
店舗住所	〒 由利本荘市		
事業所名	フリガナ	代表者名	フリガナ
電話番号 FAX 番号		携帯番号	
【留意事項】 ※複数の店舗で決済コードをお持ちの場合は、店舗ごとに申請願います。 ※本申請書を提出頂いてもキャッシュレス決済契約自体の契約変更等にはなりません。 ご契約等に関するお問合せは、各契約元へお問合せください。			受付印

(ゴム印可)

▼本キャンペーンに参加しない、または、一部決済のみ参加する事業所は、この申出書にてご報告ください。

【送付先】 FAX：23-8688

E-mail：yurihonjo@skr-akita.or.jp**提出期日：令和8年1月7日（水）迄**

※提出期日を過ぎた場合は、キャンペーン不参加ができませんのでご注意ください