

【第2弾】由利本荘市キャッシュレス決済ポイント還元事業
(キャンペーン期間:令和8年4月1日~4月30日)

キャンペーン不参加申出書

提出日: 年 月 日

除外区分	参加しない	一部参加しない 【PayPay / au PAY / d 払い】 ※参加しないものを○で囲んでください。	
店舗 住所	〒 由利本荘市 (ゴム印可)		
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。 ※本申請書は、キャッシュレス決済契約自体の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。			商工会受付印

第2弾キャンペーンに「参加しない」または、
「一部、参加しない」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3月5日(木)迄