

和光市デジタルクーポン 取扱店舗募集のご案内



和光市では、国の物価高騰対応重点支援地方創生臨時交付金を活用し、物価高騰に直面する市民生活を支援するため、デジタルクーポンを配布します。
これに伴い、クーポンが使用できる取扱店舗を募集します。

- 募集期間：令和8年6月22日(月)～9月30日(水)
- クーポン配布額：市民1人あたり 3,000円
- クーポン利用期間：令和8年8月1日(土)～10月31日(土)

和光市デジタルクーポン 取扱店舗登録の簡単3ステップ

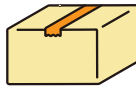
STEP
01

特設サイトの
申込みページまたはFAX・郵
送で申込みます。登録料・換金
手数料などは不要です。



STEP
02

店舗様に準備頂くのは
「管理画面閲覧用の端末のみ」
(タブレット・スマートフォン等)
参加要件確認後販促物が届きます。
取扱店マニュアル・ステッカー・
決済用二次元コード等



STEP
03

各種キットを
お店に置けば
準備完了



○申込資格

【全般事項】・和光市内に実店舗があり、当該店舗において商品やサービスを直接顧客に提供する販売形態であるとともに、本クーポンの決済ができる体制(レジオペレーションなどを含む)であること(インターネット販売のみのような販売形態の店舗は対象外)
・対象外品目を販売しない体制とすることができる店舗

【登録料】 無料

【遵守事項】 別紙「和光市デジタルクーポン取扱店舗規約」をご確認ください。

【換金方法】 売上金額は精算サイクルに従って自動入金されるため、請求処理は不要(入金額はいつでも管理画面から確認可能です。)
換金は月3回、締め切りから原則10営業日以内の入金となります。

【申込方法】 ①電子申請：下記二次元コードからお申込みください。

②FAX:050-3537-8061 (和光市デジタルクーポン給付事業事務局)

③郵送：〒330-0802 さいたま市大宮区宮町4丁目129 大栄ツインビルN館 5階 株式会社日本旅行 埼玉法人営業部内
「和光市デジタルクーポン給付事業事務局」宛

※口座確認資料：通帳の見開き1～2ページの写し(金融機関、支店名、種別、口座番号、口座名義がわかる部分)又はキャッシュカードの写しをご提出ください。

お問い合わせ

和光市デジタルクーポン給付事業事務局

TEL

050-1871-2927

電子申請
こちらから



令和8年度和光市デジタルクーポン 取扱店舗登録申込書兼誓約書

「令和8年度和光市デジタルクーポン」取扱店舗募集概要

参加要件	誓約・同意事項
和光市内の店舗(規模問わず)	下記の項目のご確認・ チェック ✓をお願いいたします。
商品券事業の対象にならない商品等 a 法律等で小売定価以外による販売が禁止されている商品の購入(たばこ等) b 出賃や債務の支払(税金、保険料、振込手数料、電気・ガス・水道・電話料金など) c 現金との換金、金融機関への預け入れ d 金、プラチナ、銀、有価証券、金券、商品券(ビール券、清酒券、おこめ券、店舗が独自発行する商品券等)旅行券、乗車券、切手、印紙、プリペイドカード等の換金性の高いものの購入 e 風俗営業等の規制及び義務の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)第2条に規定する営業に係る支払い f 土地及び家屋の購入 g 病院の治療費、処方された医薬品 h 事業活動に関する原材料、機械等仕入資金 i 公序良俗に反するもの j 取扱店舗が指定するもの k その他、市が利用対象として適当と認めないもの	<input type="checkbox"/> 私は令和8年度和光市デジタルクーポンの取扱店舗として申込みます。 なお、令和8年度和光市デジタルクーポン取扱店舗募集要項及び規約を理解したうえで申込み、本フォームに入力した事項すべて相違ないことを誓約します。 <input type="checkbox"/> 取扱店舗として登録された際には、本申込書兼誓約書に記載した情報が、本事業の運営のため利用されること、和光市及び和光市が委託した事業者等に情報が共有されることに同意します。 <input type="checkbox"/> 私は、和光市が定める取り決めを遵守するとともに、暴力団、暴力団員、暴力団の準構成員もしくは関係者、暴力団関係法人でないことを誓約します。

私は、上記の参加要件及び誓約・同意事項の内容を了解の上、取扱店舗への登録を申込みます。

令和8年 月 日 記入者

■ 事業者情報 (※は必須項目です)

事業者名称※		事業者名称(フリガナ)※	
代表者名※		代表者名(フリガナ)※	
事業者住所(所在地)※	〒		
電話番号※		FAX番号	
担当者名※		担当者名(フリガナ)※	
Eメールアドレス※			

■ 店舗情報 (※は必須項目です) ※特設ホームページで公開される情報です。事業者情報と同じ場合は「同上」と記入ください。

店舗名(フリガナ)※			
店舗名※			
店舗所在地※	〒 埼玉県和光市		
店舗電話番号※			
店舗URL(ある場合のみ)			
事業者業種※ 該当するもの1つに ✓をつけてください。	<input type="checkbox"/> 1. 飲食店 <input type="checkbox"/> 2. 医療・薬・化粧品 <input type="checkbox"/> 3. 建設・不動産 <input type="checkbox"/> 4. 生鮮食品	<input type="checkbox"/> 5. 衣料品・寝具 <input type="checkbox"/> 6. その他サービス <input type="checkbox"/> 7. 一般商品 <input type="checkbox"/> 8. 理美容・クリーニング	<input type="checkbox"/> 9. その他小売業 <input type="checkbox"/> 10. 生活用品 <input type="checkbox"/> 11. 趣味 <input type="checkbox"/> 12. その他
主な取扱商品・サービス 句読点含むを15文字まで			
取扱店キット「のぼり」の配布	希望する	希望しない	(先着100店舗となります)

■ 振込口座について (※は必須項目です)

金融機関名※		金融機関コード※	
支店名※		支店コード※	
口座種別※	1 普通 ・ 2 当座	口座番号(7ケタ)※	
口座名義(カタカナ)※			

☆口座確認資料:通帳の見開き1~2ページの写し(金融機関、支店名、種別、口座番号、口座名義がわかる部分)又はキャッシュカードの写しをご提出ください。