

ベニ pay 取扱店募集要項

令和7年3月

山形市では、物価高の影響を受ける生活者の負担を軽減し消費喚起を促すことで、地域経済の回復を図ることを目的として、山形市地域活性化プレミアム付電子商品券 第6弾を発行します。これにあたり、「ベニ pay」の取扱店を下記のとおり募集しますので、ぜひお申込みください。

1. 今年度の予定事業

商品券名称	山形市地域活性化プレミアム付電子商品券 第6弾
媒体	スマートフォンアプリ「ベニ pay」
発行総額	18億7,500万円
販売価格	1口5,000円
発行価格	1口6,250円
プレミアム率	25%
利用期間	令和7年4月25日～令和7年9月30日
購入対象者	どなたでも
取扱店	取扱申込期間内に申込があった店舗のうち、山形市内に店舗又は営業所を有しており、山形市が取扱店として承認した店舗
対象外商品	① 出資や債務の支払い（税金・振込み手数料、水道料金など） ② 金、プラチナ、銀、有価証券、商品券（ビール券、図書券、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 ③ たばこ事業法（昭和59年法律第68号）第2条第1項第3号に規定する製造たばこの購入 ④ 事業活動に伴って使用する原材料・機器類及び仕入商品等の購入 ⑤ 土地・家屋購入、家賃・地代・駐車料（一時預かりを除く）等の不動産に係る支払い ⑥ 現金との換金、金融機関への預け入れ ⑦ 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 ⑧ 特定の宗教・政治団体と関わるものや公序良俗に反するもの ⑨ その他この商品券の発行趣旨にそぐわないもの、各商品券取扱店舗が指定するもの

換金頻度	週1回の自動振込となり、手続きは不要です。 <u>インターネット環境がない場合もお取扱いいただけます。</u>
------	--

2. ベニ pay の取扱申込方法

1) 申込み方法

本募集要項に同意のうえ、山形市プレミアム商品券特設ホームページに設置した応募フォームからお申し込みください。

※特設ホームページからの申込みが困難な場合、取扱申込書に必要事項を記入し、郵送でお申し込みください。

※ベニ pay 取扱申込書は、山形市役所ホームページからもダウンロードできます。

(市役所ホームページ：<https://www.city.yamagata-yamagata.lg.jp/jigyosya/shogyo/1006752/1015592.html>)

2) 申込書の郵送先

郵便番号 〒990-9790

山形市中桜田一丁目 7-23

山形市プレミアム商品券事業事務局

3) 申込み期間

令和7年8月31日(日)まで



[特設ホームページ二次元コード]

yamagata-premium.com

3. 取扱店における厳守事項

取扱店は次に掲げる事項を遵守してください。

- 1) 商品券は物品の販売またはサービスの提供などの取引において利用可能です。
- 2) 取扱店自らの事業上の取引（商品の仕入れ等）に使用しないでください。
- 3) 消費者は商品券を現金化することはできません。
- 4) 不足分は現金等で受け取ってください。
- 5) 山形市プレミアム商品券事業事務局（以下「プレミアム商品券事務局」という）から提供を受けた取扱店情報を登録した取扱店用二次元コード（二次元コードが表示された紙面、その他の媒体を含む）を適切に維持・管理してください。
- 6) 取扱店であることが明確になるよう、プレミアム商品券事務局が交付する取扱店表示を利用者が分かりやすい場所に掲示してください。
- 7) 取扱店独自で対象外商品を設定する場合は、必ず、利用者が見てわかるように表示をしてください。
- 8) 商品券の盗難・紛失・滅失又は偽造・模造等に対して、発行者（山形市）及びプレミアム商品券事務局はその責を負いません。

4. 取扱店登録資格

山形市内に店舗又は営業所を有する者。ただし、次の事業者を除きます。

- 1) 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和 23 年法律第 122 号）第 2 条第 5 項に規定する営業を行っている事業者
- 2) 特定の宗教・政治団体と関わる場合や業務の内容が公序良俗に反する営業を行っている事業者
- 3) 「1. 今年度の予定事業 対象外商品」に記載の取引、商品のみを取り扱う事業者
- 4) 役員等が暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。）、暴力団員（同条第 6 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）または暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者に該当する事業者

5. 取扱店の取り消し等

本募集要項に違反する行為が認められた場合、換金の拒否や取扱店の承認取り消し、損害金の発生が生じた際は請求する場合があります。

6. 換金

1) 換金手続き方法

換金の手続きは不要です。事務局が指定した締日の 24 時に取扱店毎に未換金分の取引残高を算出し、その残高が 1 万円以上の場合には、取扱店が予め指定した口座へ 3 営業日後に振り込みします。ただし、残高が 1 万円未満の場合には振込は行わず、次回に繰り越しとなります。商品券利用期間終了後の最終換金日では、残高が 1 円以上有する全ての取扱店に振込を行います。

換金時の振込手数料は事務局が負担いたしますので、取扱店のご負担はありません。

2) 残高締日と振込日

スケジュールは、取扱店に配布するスターターキットに同封する書類にてお知らせします。尚、残高の締め作業と振込については週 1 回の頻度を予定しております。

7. その他留意事項

本募集要項に記載のない事項などに関しては、協議を行います。

8. お問い合わせ先

ベニ pay コールセンター

T E L : 0 1 2 0 - 3 0 6 - 5 7 0

開設期間：令和 7 年 1 0 月 3 1 日まで

開設時間：9 時 0 0 分～1 9 時 0 0 分

ベニpay登録内容変更届



山形市 御中

- 記入日

令和 7 年 月 日

ベニpay管理画面から登録内容を確認のうえ、店舗名と、変更が必要な部分のみお書きください。

取扱いの継続を希望し、登録内容に変更がない方の届出は不要です。

令和7年3月14日まで回答がない場合、自動的にベニpay第6弾の取扱店舗への登録申請があり、登録内容の変更もないものとみなします。

- 店舗情報1 (*の項目は取扱店一覧等に掲載される場合がございます。)

店舗名 *	(フリガナ)
店舗住所 *	〒 990 - 山形県山形市
電話番号 *	() - 担当者名 (フリガナ)
メールアドレス (事務局からの重要情報の連絡先)	(フリガナ) @
営業時間	時 分 ~ 時 分
定休日	定休日に「O」をつけてください。 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝日 年末年始休業日 (月 日 ~ 月 日)
業種 *	以下から該当の業種を1つ選択ください。 <input type="checkbox"/> 飲食店 (飲食店営業又は喫茶店営業の営業許可を持つ店舗) <input type="checkbox"/> 小売業 (スーパー、薬局等) <input type="checkbox"/> 道路旅客運送業 (タクシー、バス等) <input type="checkbox"/> 宿泊業 (ホテル、旅館等) <input type="checkbox"/> 理容・美容業 (理容店、美容院、エステティックサロン等) <input type="checkbox"/> 洗濯業 (クリーニング店等) <input type="checkbox"/> 娯楽業 (映画館、カラオケ等) <input type="checkbox"/> 浴場業 (銭湯、健康ランド等) <input type="checkbox"/> その他 () ※自由記述

※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本事業の目的以外には使用いたしません。

裏面もご確認ください

● 事業所情報

事業所名	(フリガナ)		

事業所住所	〒 -		
電話番号	() -	代表者名	(フリガナ)

● 店舗情報2 (商品券の換金先口座情報を記入してください。)

口座情報 (金融機関)	銀行 信組 信金 農協		支店 出張所					
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号						
口座名義	(フリガナ)							

上記に記載した口座情報が確認できる書類の写しを
封筒に同封してください。

● QRコード

店舗での決済時に利用するQRコードと台紙につきましては、原則第5弾にお送りしているものを継続してお使いください。汚損・紛失等により再発行が必要な場合のみ発行いたします。

必要数	個	理由

● 取扱停止

「山形市地域活性化プレミアム付電子商品券第6弾」の取扱を希望されない(ベニpayの取扱店登録を取消したい)場合、チェックをしてください。

<input type="checkbox"/> 登録取り消しする	
理由	

<申込書提出先>

〒990-9790 山形市中桜田一丁目7-23 山形市プレミアム商品券事業事務局

同封の返信封筒でお送りください。

<お問い合わせ先>

ベニpayコールセンター

TEL 0120-306-570 (全日9:00~19:00)

ペニpay取扱申込書



山形市 御中

● 申込日

令和 7 年 月 日

● 当店は次の事項について誓約し、ペニpayの取扱店として登録を申し込みます。
以下の内容をご確認の上、にチェックしてください。

<p><input type="checkbox"/> 山形市内で店舗等（事業）を行っています。</p> <p><input type="checkbox"/> 現在及び将来にわたり反社会的勢力等に該当しないこと、また反社会的勢力等と密接な交友関係にある者と関係がないこと、暴力的な要求行為等を行いません。</p> <p><input type="checkbox"/> 「ペニpay取扱店募集要項」の内容を遵守いたします。</p> <p><input type="checkbox"/> 不正行為が判明した場合は、詐欺罪で訴えられ、公表されることを承諾します。</p>

● 店舗情報1（*の項目は取扱店一覧等に掲載される場合がございます。）

店舗名 *	(フリガナ)		
店舗住所 *	〒 990 - 山形県山形市		
電話番号 *	() -	担当者名	(フリガナ)
メールアドレス (事務局からの重要情報の連絡先)	(フリガナ) @		
営業時間	時 分 ~ 時 分		
定休日	定休日に「O」をつけてください。 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝日 年末年始休業日 (月 日 ~ 月 日)		
業種 *	以下から該当の業種を1つ選択ください。 <input type="checkbox"/> 飲食店（飲食店営業又は喫茶店営業の営業許可を持つ店舗） <input type="checkbox"/> 小売業（スーパー、薬局等） <input type="checkbox"/> 道路旅客運送業（タクシー、バス等） <input type="checkbox"/> 宿泊業（ホテル、旅館等） <input type="checkbox"/> 理容・美容業（理容店、美容院、エステティックサロン等） <input type="checkbox"/> 洗濯業（クリーニング店等） <input type="checkbox"/> 娯楽業（映画館、カラオケ等） <input type="checkbox"/> 浴場業（銭湯、健康ランド等） <input type="checkbox"/> その他 () ※自由記述		

※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本事業の目的以外には使用いたしません。

裏面も必ずご確認ください

● 事業所情報

事業所名	(フリガナ)		

事業所住所	〒 -		
電話番号	() -	代表者名	(フリガナ)

● 店舗情報2 (任意回答)

店舗に設置いただく二次元コードは原則として1店舗あたり2個送付いたします。特段の事情により2個では不足する場合のみ、下記に必要な数と理由を記載してください。尚、キットの配送に通常よりお時間を頂戴する場合がございますのでご了承ください。

必要数	個	理由

● 店舗情報3 (商品券の換金先口座情報を記入してください。)

口座情報 (金融機関)	銀行 信組 信金 農協				支店 出張所			
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号						
口座名義	(フリガナ)							

上記に記載した口座情報が確認できる書類の写しを
封筒に同封してください。

<申込書提出先>

〒990-9790 山形市中桜田一丁目7-23 山形市プレミアム商品券事業事務局

<お問い合わせ先>

ベニpayコールセンター

TEL 0120-306-570 (全日9:00~19:00)