ＦＡＸ①／０５３３－８４－１８０８

ＦＡＸ②／０５３３－８６－８４４７　　豊川商工会議所 行き

1つの事業所で複数の店舗を登録する際は、各店舗別に申込書をご提出願います。

* FAXで本申込書をお送りいただける場合、送受信のエラー等による不達の場合に備え、お手数ですが送信後、豊川商工会議所に確認のお電話をお願いいたします。【TEL0533-86-4101】

「とよかわ元気応援券」／取扱店登録申込書兼同意書

豊川商工会議所　　御　中

**※重要**　　申込を頂いた店舗につきましては、配布物がありますので、登録申込書をFAXいただき、2営業日以降に豊川商工会議所窓口までお越しいただきますようお願い申し上げます。

下記の同意・誓約事項を遵守し、「とよかわ元気応援券」取扱店に登録を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| **店舗名または法人名** |  |
| **店舗名**   * ご記入の内容を取扱店リストに掲載します。 |  |
| **業　種**   * 該当する業種のカッコ内に○印をご記入ください（記入は1つのみでお願いします）。複数ある場合には、メインの業種を選択してください。地図掲載時に業種別に表示できるようにします。 | 【小売業】（　）総合(非専門)　（　）食料品　（　）衣料品  （　）貴金属・服飾品　（　）電化製品　（　）家具・調度品  （　）書籍・玩具・音楽CD　（　）ガソリンスタンド  （　）医薬品・化粧品　（　）その他小売 |
| 【サービス業】（　）飲食業 （　）理容・美容業 （　）運輸業  （　）宿泊業 （　）その他サービス |
| **代表者名**   * 市外に本社がある法人の場合は、上記店舗の代表者名をご記入ください。 |  |
| **店舗住所・電話・ＦＡＸ** | 〒　　－  豊川市  ＴＥＬ（　　　）　　－　　　／ＦＡＸ（　　　）　　－ |
| **業種（営業内容）**   * ご記入の内容を取扱店リストに掲載します。20文字以内でお願いします。 |  |
| **本件担当者名** | (E-Mail：　　　　　　　　　　　) |
| **事業所区分**   * 該当する事業所区分の「□」に「✔」をご記入ください | □　一般店 |
| □　大型店（店舗面積1,000㎡ 超）  ※「一般店専用券」（1人あたり2,000円分）は使用できません。 |

* ご記入いただいた情報は、「とよかわ元気応援券」に関する事業にのみ適正に使用いたします。

【「とよかわ元気応援券」／取扱店登録に係る同意・誓約事項】

1. 取扱店の「募集対象」に記載の「取扱店の『対象外』の事業所」ではありません。
2. 応援券の額面と同額の商品、サービスを提供します。応援券の額面未満の場合、釣り銭は出しません。また、本応援券の利用制限のある商品との引き換えは行いません。
3. 「とよかわ元気応援券」として、指定のポスター等を店頭に掲示します。
4. 応援券の盗難、紛失、棄損に対して、豊川商工会議所並びに豊川市はその責を負いません。
5. 有効期限後の応援券の受け取りは行いません。受け取った場合の換金は申し込みません。
6. 大型店は「一般店専用券」は受け取りません。受け取った場合の換金は申し込みません。

以上の同意・誓約事項の内容を理解かつ了承し、「とよかわ元気応援券」取扱店の登録を申し込みます。

令和2年　　月　　日 店舗名

代表者名