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。

ＦＡＸ①／０５３３－８４－１８０８

ＦＡＸ②／０５３３－８６－８４４７　　豊川商工会議所 行き

「令和３年度プレミアム付商品券」／取扱店登録申込書兼同意書

豊川商工会議所　　御　中

* ご記入いただいた情報は、本商品券事業にのみ適正に使用いたします。

下記の同意・誓約事項を遵守し、「令和3年度プレミアム付商品券」取扱店に登録を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所名または法人名** |  |
| **リスト掲載用の店舗名／ふりがな*** ご記入の内容を取扱店リストに掲載します。
 | ふりがな |
| 店舗名 |
| **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。
* 飲食店も兼ねている場合は右の□欄にレ点を入れて下さい。（飲食店営業許可または喫茶店営業許可を持つ店舗に限ります）
 | 【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　（　）運輸業　（　）宿泊業 （　）理容・美容業　（　）その他サービス |
| **店舗代表者名*** 市外に本社がある店舗等は、上記店舗の代表者名(店長名など)をご記入ください。
 |  |
| **店舗住所****電話・ＦＡＸ番号** | 〒　　 －　　　　豊川市　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ（　　　）　　－　　　　／ＦＡＸ（　　　）　 －　 |
| **営業内容（20文字以内）*** 取扱店リストに掲載します。
 |  |
| 【飲食店の方のみ】**飲食店営業許可証、または喫茶店営業****許可証に記載の「許可番号」** | 　号 |
| **本件担当者名と連絡先** | 担当者名 | 連絡先 |
| **店舗区分*** 該当する事業所区分の「□」に「✔」をご記入ください（ご記入は１つのみです）
 | □　一般店 |
| □　飲食店 |
| □　大型店（店舗面積1,000㎡ 超の大規模小売店舗） |
| **取扱店説明会への出欠**該当する「□」に「✔」をご記入ください* ご出席の場合は（　）内に、参加可能の有無を○、✕でご記入ください。
* ご出席いただく説明会は調整の上、ご連絡します。ご希望の連絡方法に○印とFAX、メールの場合はFAX番号、メールアドレスをご記入ください。
 | □　出席します　→出席者ご氏名（　　　　　　　　　）（　　）1回目／10：00～11：30（　　）2回目／13：15～14：45（　　）3回目／15：15～16：45（　　）どの回でも良い参加説明会の希望連絡方法 ⇒（　）FAX（　）メール（　）郵送FAX番号またはアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □　欠席します |

【「令和３年度プレミアム付商品券」／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. 所定のポスターを店頭に掲示し、商品券の額面と同額の商品、サービスを提供します。商品券の額面未満の場合、釣り銭は出しません。また、本商品券の利用制限のある商品との引き換えは行いません。
3. 商品券の盗難、紛失、棄損に対して、豊川商工会議所はその責を負いません。
4. 有効期限後の商品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。
5. 大型店は「一般店専用券」、「飲食店専用券」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。
6. 一般店は「飲食店専用券」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、「令和３年度プレミアム付商品券」取扱店の登録を申し込みます。**

令和　　年　　月　　日 店舗名

店舗代表者名　　　　　　　　　　　　　 　　（印鑑は不要です）