

大府市長 様

所在地  
 事業所名  
 代表者名  
 担当者名  
 連絡先電話番号

印

おおぶ元気商品券事業参加申込書兼誓約書

当店（事業所）は、大府市が実施するおおぶ元気商品券事業の趣旨を理解し、参加店として申し込みます。また、参加にあたり、おおぶ元気商品券参加事業所マニュアルを遵守することを誓約します。

取扱店表示内容（本事業で利用する取扱店名簿等に掲載します。）

令和2年8月7日までに申請した場合、☆マークの情報をチラシに掲載します。

|                                 |   |  |                             |
|---------------------------------|---|--|-----------------------------|
| ☆ 表示店名                          |   |  |                             |
| ☆ 住所                            | 大府市 町   |  |                             |
| ☆ 事業内容<br>①～⑦のいずれか<br>1つに☑を付ける。 | 飲食券利用店  | <input type="checkbox"/> ①グルメ・フード  |                             |
|                                 | 買物券利用店  | <input type="checkbox"/> ②理美容・健康 <input type="checkbox"/> ③ファッション<br><input type="checkbox"/> ④サービス <input type="checkbox"/> ⑤生活用品 <input type="checkbox"/> ⑥住宅<br><input type="checkbox"/> ⑦スーパー、ショッピングモール等 |                             |
| ☆ 利用制限<br>いずれか1つに☑<br>を付ける。     | <input type="checkbox"/> あり      (一度に利用できる枚数は、<br>一人あたり _____ 枚まで)<br>※1～5を記入 |  | <input type="checkbox"/> なし |
| ☆ 電話番号                          |   | FAX番号  |                             |
| メールアドレス                         |   |  |                             |

申請先：大府市 産業振興部 商工労政課  
 住 所：474-8701 大府市中央町五丁目 70 番地  
 TEL：0562-45-6227（直通）