

栃木市とち介商品券2026 取扱店舗登録申込書兼誓約書

申請日 令和8年 月 日

申込者情報	名称(法人)						
	屋号(個人事業主)						
	代表者氏名(法人)						
	氏名(個人事業主)						
	申込担当者氏名 (上記と同一の場合は記入不要)						
日中の連絡先(TEL)		メールアドレス					
参加店舗情報	店舗(事業所)名	(フリガナ)					
	店舗(事業所)所在地	栃木市					
	店舗(事業所)電話番号						
	主な取扱品目						
	業種(主なものを一つ選択)	A.スーパー・コンビニ B.ドラッグストア・薬局 C.小売業 D.卸売業 E.飲食業 F.サービス(美容・理容・クリーニング・健康、冠婚葬祭、自動車整備等) G.製造業 H.建設業 I.運輸業(タクシー等)					
店舗の区分	以下の大型商業施設内で営業しているか ① 東武百貨店栃木市役所店 ② イオン栃木店	<input type="checkbox"/> はい		<input type="checkbox"/> いいえ			
	Q1.個人事業主か、法人か	<input type="checkbox"/> 個人事業主		<input type="checkbox"/> 法人			
	Q2.資本金が下記を超えている会社か 製造業、建設業、運輸業…3億円 卸売業 …1億円 小売業、サービス業 …5,000万円	<input type="checkbox"/> はい → 大手企業		<input type="checkbox"/> いいえ → Q3へ			
	Q3.資本金がQ2記載の金額を超えている会社を親とする完全子会社か	<input type="checkbox"/> はい → 大手企業		<input type="checkbox"/> いいえ → Q4へ			
	Q4.資本金がQ2記載の金額を超えている会社のフランチャイズ加盟店か	<input type="checkbox"/> はい → 大手企業		<input type="checkbox"/> いいえ → 中小企業			
金融機関振込先	金融機関名			支店名			
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号			
	口座名義	(フリガナ)					
確認事項	専用ホームページなど、各種広報媒体に掲載することを承諾します。	<input type="checkbox"/>					
	取扱店舗登録申込書において、記入事項を全て確認し記入しました。 (記入内容に間違いありませんか。間違いなければ右欄の□にチェックを入れてください。)	<input type="checkbox"/>					
	取扱店舗登録申込書及び募集要項の内容を確認・理解の上、同誓約事項を順守することに同意します。 (同意いただける場合は、右欄の□にチェックを入れてください。)	<input type="checkbox"/>					

申込みフォームURL https://va.apollon.nta.co.jp/tochigi_tenpo/

FAXにて申込みの場合 この用紙に必要事項を記入後、下記宛にお送りください。

栃木市とち介商品券係 宛 FAX番号/0282-22-7473

電話番号/050-1793-2178



専用ホームページURL <https://tochigi-shohinken.com/>

受付期間 令和8年4月27日(月)~10月23日(金) 平日午前8時30分~午後5時 ※土日祝日は休業

※本事業は栃木市(商工振興課)より株式会社日本旅行栃木支店が受託しております。

