

令和4年度

とわだde子育て応援ギフト券 取扱加盟店募集！

十和田市では、次世代を担う子どもの誕生を祝い健やかな成長に寄与するとともに、新型コロナウイルス感染拡大が心配される中、子育てをする家庭への経済的な負担軽減を図るため、昨年度に続き、市内店舗で乳児期の子育てに必要な物品の購入の際に利用できる「とわだde子育て応援ギフト券」を発行・交付します。下記の通り取扱加盟店を募集しますので、実施要項をご確認いただいた上でお申込みください。



取扱加盟店募集要項

募集期間 令和4年2月21日(月)～3月10日(木)

※募集期間終了後も随時受付しますが、上記期間内に申込みの事業者・店舗は、ギフト券受給者に配布する「取扱加盟店一覧」に掲載します。

※令和3年度より既に当事業に加盟されている事業所は、加盟店としての資格を継続しますので、改めてお申込みいただく必要はありません。

参加資格 十和田商工会議所または十和田湖商工会の会員事業所であり、十和田市内で日常的に乳児期の子育てに必要な物品の買い物等ができる事業者・店舗

費用 登録料及び換金手数料、振込手数料の費用は一切かかりません。

申込方法 裏面の「とわだde子育て応援ギフト券加盟店登録申込書」に必要事項を記入し、下記の提出先までFAXまたは郵送、持参等により提出してください。※FAXの場合は、発信後に確認の電話をお願いします。

申込後の手続 取扱加盟店には、ギフト券の交付・利用開始日までに「ギフト券取扱説明書、加盟店ポスター・ポップ、登録証、ギフト券見本、換金依頼書等」を郵送等で配布します。
※既加盟店は登録No.も引き継ぎますので、現在お持ちの登録証を破棄しないようにご注意ください。

換金方法 「ギフト券換金依頼書（後日送付）」に必要事項を記入の上、使用済みギフト券（裏面の取扱加盟店欄に店舗名を押印、又は記入）を添えて受付窓口にご持参ください。ギフト券の換金は毎月3回行う予定です。※詳細は申込後に送付する案内でお知らせします。



提出先 ■十和田商工会議所 〒034-8691 十和田市西二番町4-11

TEL 0176-24-1111 FAX 0176-24-1563

ギフト券の概要（詳細は実施要項に記載）

給付内容 対象乳児1人につき 1,000円券1箱50枚入り 額面総額50,000円

給付対象者 令和4年4月1日から令和5年3月31日生まれの乳児がいる十和田市内の世帯

給付・利用開始 令和4年4月1日(金)から

有効期間 給付した日から6か月後の月の末日まで

利用対象用品 乳児期の子育てに必要な物品・役務（授乳グッズ、おむつ替えグッズ、お風呂グッズ、衛生グッズ、離乳グッズ、その他乳児の子育てに必要と認められるもの）※基本的に嗜好品や娯楽サービスは対象外となります。



取扱加盟店の主な遵守事項（詳細は実施要項に記載）

①利用期間中、お客様がギフト券の利用を希望したときは、取扱を拒否することなく、額面金額分に応じた利用対象商品の販売・役務の提供等を行ってください。

②偽造等の不正利用の疑いがある時は、受取を拒否するとともに、速やかに下記へ連絡してください。

③利用額が額面金額に満たない場合でも、釣銭は渡さないでください。

④ギフト券の現金化または売買、再利用等は禁止です。

⑤登録内容に変更が生じた場合は、速やかに十和田商工会議所へ届け出てください。



商品券発行及び実施主体：十和田市（十和田市健康福祉部健康増進課 TEL 0176-51-6792）

商品券発行事業受託者：十和田商工会議所（十和田商工会議所業務課 TEL 0176-24-1111）

令和4年度 とわだde子育て応援ギフト券取扱加盟店登録申込書

十和田商工会議所 行

「とわだde子育て応援ギフト券」給付事業の趣旨に賛同し、同事業実施要項を遵守することを誓約した上で、下記のとおり取扱加盟店への登録を申し込みます。

1. 連絡先・振込先

会員区分 (いずれかに○)	十和田商工会議所会員		・		十和田湖商工会会員	
事業所名						
所在地	〒					
担当者 役職・氏名						
TEL	() —		FAX		() —	
ギフト券 換金用 振込口座	銀行・信用金庫 農協・信用組合 (いずれかに○)			本店・支店 営業部 (いずれかに○)		
	口座種別 (いずれかに○)	普通 ・ 当座	口座番号			
	口座名義	フリガナ				

2. 取扱加盟店一覧への掲載用店舗名の記入欄

取扱加盟店一覧掲載用の希望する全ての店舗名（屋号等）をご記入ください。申込期間内に申し込めばと取扱加盟店一覧に掲載し、ギフト券と一緒に受給者へお渡しします。

尚、換金の振込先が異なる場合、また、記入欄が足りない場合は、申込書をコピーして記入してください。

	店舗①	店舗②
店舗名		
所在地	〒	〒
TEL		
主な取扱 商品・役務※		

※貴社取扱商品・役務の内、本事業の対象となる主たる商品・役務を記入してください。

ご不明な点等ございましたらご記入ください(例 利用対象用品に含まれるかどうか など)。後日、個別または全体周知等により回答します。