

# 五所川原市プレミアム食事券 取扱店登録申請書

下記の署名をもって五所川原市プレミアム食事券取扱店募集要項に同意し、食事券取扱店への登録を申請します。なお、本申請に虚偽が無いことを証するとともに、登録後は五所川原市プレミアム食事券取扱店募集要項に定められた事項を遵守いたします。

❗ ご記入いただいた申請書は、控えとしてコピーを保存してください。

▼太枠内は必須記入項目ですので、お申し込みの際は必ずご記入下さい。

取扱店申請書		記入日	令和2年7月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日
店舗名 チラシ掲載	フリガナ		
店舗住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 五所川原市		
電話番号	-	FAX番号	-
代表者 役職 氏名	フリガナ	担当者名 部署 氏名	フリガナ
			※代表者と異なる場合のみご記入ください
本社	社名		
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	※社名・住所が店舗と異なる場合のみご記入ください		
所属団体	<input type="checkbox"/> 五所川原商工会議所 / <input type="checkbox"/> 金木商工会 / <input type="checkbox"/> 市浦商工会 / <input type="checkbox"/> 所属なし ※上記団体に所属していない場合は、5,000円(税込)の登録料を頂戴します		

業種区分	【当てはまる業種を一つチェックしてください】			※加盟店舗一覧チラシに掲載します
	食事提供施設			
	<input type="checkbox"/> ① 食堂・レストラン	<input type="checkbox"/> ② 日本料理・和食	<input type="checkbox"/> ③ 中華料理店	
	<input type="checkbox"/> ④ 焼肉店	<input type="checkbox"/> ⑤ ラーメン店	<input type="checkbox"/> ⑥ そば・うどん店	
	<input type="checkbox"/> ⑦ すし店	<input type="checkbox"/> ⑧ 居酒屋・酒場・ビヤホール	<input type="checkbox"/> ⑨ カフェ・喫茶店	
	<input type="checkbox"/> ⑩ ハンバーガー店	<input type="checkbox"/> ⑪ お好み焼き・焼きそば・たこ焼き店	<input type="checkbox"/> ⑫ その他の飲食店	
	持帰り・配達飲食サービス業			
	<input type="checkbox"/> ⑬ ピザ・パン	<input type="checkbox"/> ⑭ 仕出し・お弁当・お惣菜		
	<input type="checkbox"/> ⑮ 和洋菓子店	<input type="checkbox"/> ⑯ その他持帰り・配達飲食サービス業		

**感染症対策**

新型コロナウイルス感染拡大防止対策を図ることが当事業に加盟する条件です  
内容をよく確認のうえ、チェックしてください。

下記の通り、施設・店舗での新型コロナウイルス感染症の感染防止に努めます

- 消毒液の設置
- 定期的な店内の消毒
- 従業員のマスク着用と手指の消毒
- 店内の換気
- 密接防止に配慮した座席間隔の確保

**各種手続き場所**

加盟店証明書やポスター等の配布、登録料のお支払い、換金希望地区を選択してください。

五所川原地区 /  金木地区 /  市浦地区

<b>振込口座登録</b>	金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合			<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所			預金種目	普通
	金融機関コード		店番号		口座番号	<small>※左詰めでご記入ください</small>			
	口座名義人	フリガナ							

**食事券取扱店スタンプ**

※使用済プレミアム食事券裏面にも同様のスタンプを捺印していただきます。  
※ご記入いただいた情報は、本商品券発行に関わる事業以外には使用いたしません。

<b>事務局記入欄▶</b>		検印	データ入力
申請受付日	令和2年 月 日	印	印
			月 日