参加店申込書

私は、本事業の趣旨に賛同し、「物価高騰対策消費喚起クーポン事業概要」の内容も確認の上、次のとおり参加申込いたします。

■事業者情報

事業所名（企業名）		代表者名	
所在地	〒		
TEL		FAX	
担当者名		E メールアドレス	

■店舗情報

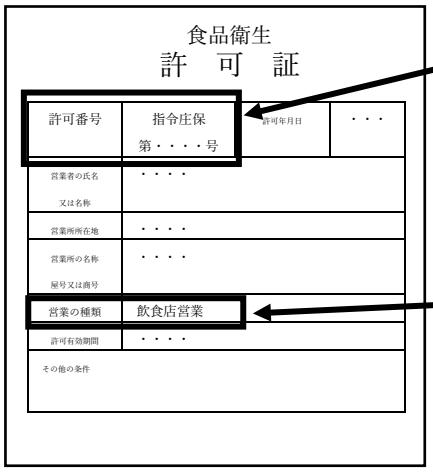
店名		店名（ふりがな）	
お店の種類 （いずれかを〇してください）	①飲食店　②飲食店以外　③飲食店を含む兼業		
食品衛生法の 営業許可の種類と 許可番号（※）	上記　「①飲食店」または「③飲食店を含む兼業」の場合、ご記入ください 【種類（4 つのうちいずれかを〇してください）】　飲食店営業　喫茶店営業　菓子製造業　そうざい製造業 【許可番号（許可番号を記入ください）】　第＿＿＿＿＿＿＿＿号		
所在地	〒　鶴岡市		
TEL		FAX	
営業時間		定休日	
商品・サービス カテゴリー （該当するものに〇をしてください 兼業の場合は複数選択可）	飲食店　旅館・ホテル　スーパー　衣料・身の回り品取扱店　飲食料品取扱店　雑貨店 薬局　バイク・自動車販売店　おもちゃ・ベビー用品　クリーニング　理容・美容店 LP ガス取扱い事業者　その他（　　）		

■入金先口座情報（**※通帳の表紙の裏に記載されている情報をそのまま記入ください**）

金融機関名		支店名		支店コード	
口座番号		金融機関コード		口座種別	普通・当座
口座名義（カタカナ）					

※食品衛生法の営業許可書番号について

許可証をご確認いただき、下記の情報をご記入ください。



許可番号

営業の種類
飲食店営業
喫茶店営業
菓子製造業
そうざい製造業

※写し等の提出の必要はございませんが、内容に疑義のある場合、事務局で原本を確認させていただく場合がございます。