

飲食店応援チケット取扱事業者登録申請書

記入例

飲食店応援事業実行委員会委員長 宛

飲食店応援事業取扱事業者募集要項に基づき、取扱事業者への登録を申請します。

令和 2年 9月 30日

取扱事業者の情報	申請事業者名 (法人名・個人事業主名)	フリガナ		
		名称又は商号	【法人例】株式会社 神楽飲食店	【個人例】飲食店 太郎
	代表者職氏名 (個人事業主は記載不要)	【法人例】代表取締役 飲食店 太郎 ※個人は記入なし		
	所在地	〒070-8004 旭川市神楽4条6丁目1番12号 道の駅あさひかわ2階		
	担当者名 ※申請者と同じ場合は不要	所属	フリガナ	氏名
連絡先	電話(日中繋がる連絡先)	0166-●●-●●●●		

店舗情報①	店舗名称	フリガナ		
		屋号	周辺地域飲食店	
	店舗住所	〒070-8004 旭川市神楽4条6丁目1番12号 道の駅あさひかわ2階		
店舗電話番号	0166-●●-●●●●	営業内容	<input type="checkbox"/> 居酒屋等 <input type="checkbox"/> スナック・バー等	

店舗の屋号・住所・電話番号を記載の上、営業内容の該当する方にチェックしてください。

店舗情報②	店舗住所			
	店舗電話番号		営業内容	<input type="checkbox"/> 居酒屋等 <input type="checkbox"/> スナック

要件を満たす店舗を複数登録する事業者は記載してください。

店舗情報③	店舗名称	フリガナ		
		屋号		
	店舗住所	〒		
店舗電話番号		営業内容	<input type="checkbox"/> 居酒屋等 <input type="checkbox"/> スナック・バー等	

営業内容は、該当するチェック欄「」に「」を入れてください。

※4店舗以上登録される事業者は、同様式をコピーの上、店舗情報を記載してください。

※以下、記載不要

実行委員会使用欄 ※記載不要	登録番号	第	号
-------------------	------	---	---

受付日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---