

参加店申込届

「第3回クーポン券事業」に参加するにあたり、参加店情報を以下の通り申込み致します。

店舗住所 〒 _____
 店舗名 _____
 代表者名 _____

■事業者情報

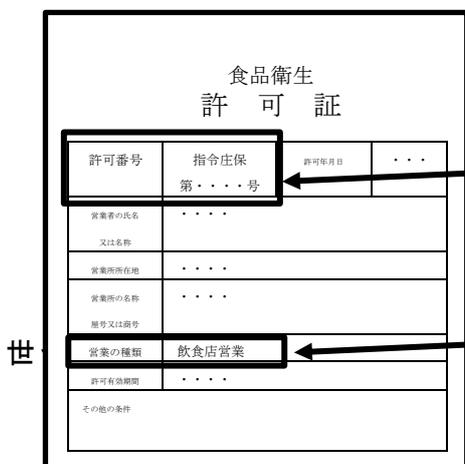
事業所名（企業名）		代表者名	
所在地	〒 _____		
TEL		FAX	
担当者名		Eメールアドレス	

■店舗情報

店名		店名（ふりがな）	
お店の種類 <small>（いずれかを○してください）</small>	<input type="checkbox"/> ①飲食店 <input type="checkbox"/> ②飲食店以外 <input type="checkbox"/> 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○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 <small>（該当するものに○をしてください 兼業の場合は複数選択可）</small>	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。

※1月22日以降のお申込みの場合は、店舗の掲載につきましてはホームページ上での掲載となります。

（送付先）消費喚起対策クーポン券事務局

郵送：〒997-0037 鶴岡市若葉町 24-25(鶴岡市職員研修会館)

TEL：0235-26-9775

FAX：0235-26-9776