

飲食店応援チケット取扱事業者登録申請書

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 年 月 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			⑩ ※代表者印
		名称又は商号			
	代表者職氏名 (個人事業主 は記載不要)				
	所在地	〒			
	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)				

店舗情報 ①	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	

店舗情報 ②	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	

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
-----	----	---	---	---