

## 参加店申込書

私は、本事業の趣旨に賛同し、「第2回 物価高騰対策消費喚起クーポン券事業概要」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

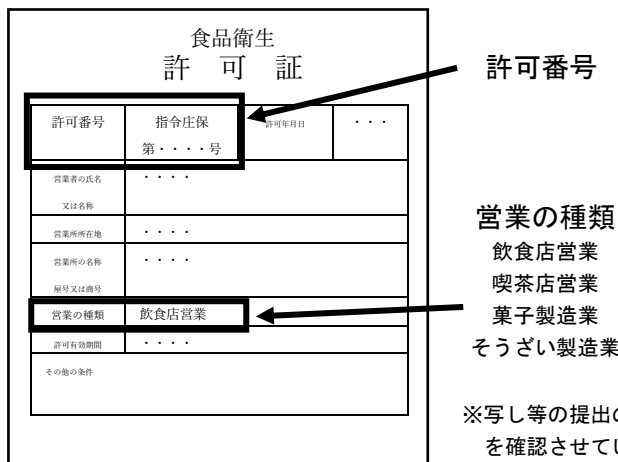
店名		店名（ふりがな）	
お店の種類 <small>（いずれかを○してください）</small>	①飲食店                      ②飲食店以外                      ③飲食店を含む兼業		
食品衛生法の 営業許可の種類と 許可番号（※）	上記 「①飲食店」または「③飲食店を含む兼業」の場合、ご記入ください 【種類（4つのうちいずれかを○してください）】 飲食店営業   喫茶店営業   菓子製造業   そうざい製造業 【許可番号（許可番号を記入ください）】 第                      号		
所在地	〒                      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。



食品衛生  
許 可 証

許可番号	指令庄保	許可年月日	...
第...号			
営業者の氏名	.....		
又は名称	.....		
営業所所在地	.....		
営業所の名称	.....		
屋号又は番号	.....		
営業の種類	飲食店営業		
許可有効期間	.....		
その他の条件	.....		

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。