

【送信先】 Go To Eat キャンペーン 埼玉県事務局 取扱加盟店登録受付担当

FAX: 048-649-4510

Go To Eat キャンペーン 埼玉県プレミアム付食事券 取扱加盟店申込書

埼玉県事務局で実施するプレミアム付食事券事業に参加したく、次のとおり申請します。

事業者名 (法人名)	(フリガナ) ※個人事業主の場合は記載不要です。						
食品営業 許可番号	※営業許可番号を必ずご記載ください。 指令 _____ 保 ・ 第 _____ 号						
食品営業 許可有効期限	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日						
代表者名	役 職 :			代表者名 :			
申請者住所 郵便番号				-			
申請者所在地 住所							
申請者連絡先 TEL・FAX・ メールアドレス	TEL :	-	-	※日中連絡をさせていただくことができます。			
	FAX :	-	-				
	メールアドレス :						
申請担当者名	(フリガナ)						
店舗名	(フリガナ) ※取扱加盟店に掲載する店舗名となります。						
店舗所在地 郵便番号				-			
店舗所在地 住所	※こちらが書類送付先となります。						
店舗 TEL・ ホームページ	TEL :	-	-				
	FAX :	-	-				
	URL (任意) :						
店舗責任者 連絡先 TEL	事務連絡用 (取扱加盟店一覧には掲載しません。) TEL : _____						
店舗責任者名							
ジャンル	該当する項目に☑してください (一つのみ☑してください)。 <input type="checkbox"/> 居酒屋 (串焼き 等) <input type="checkbox"/> 麺類 (そば、うどん、ラーメン、ちゃんぽん 等) <input type="checkbox"/> ファストフード・ファミレス <input type="checkbox"/> 和食 (すし、うなぎ、天ぷら、しゃぶしゃぶ、すき焼き、鍋料理、割烹 等) <input type="checkbox"/> ダイニングバー・バル <input type="checkbox"/> 洋食 (カレー、イタリアン、フレンチ、ピザ、パスタ 等) <input type="checkbox"/> 中華 (餃子 等) <input type="checkbox"/> 焼肉・ホルモン (ステーキ、鉄板焼き、お好み焼き、もんじゃ焼き 等) <input type="checkbox"/> 各国料理 (韓国、台湾、スペイン、インド、アジア料理 等) <input type="checkbox"/> カフェ・スイーツ <input type="checkbox"/> その他 (_____) ビュッフェ、バイキング、定食、食堂、井ものなどはその他						
指定振込口座	金融機関名				支店名		
	金融機関コード				支店コード		
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号			
	口座名義 (ｶｷｶ)	※必ず通帳等記載のｶｷｶで記載ください 株式会社⇒ｶ 有限会社⇒ｽ					

この申込書をもって募集要項、事業約款、個人情報保護方針の内容に同意したものといたします。

別紙の参加飲食店同意書に記入の上、一緒にお申込みください。(合計2枚)