

お申込みは以下の項目をご記入の上、
FAX・郵送又は大川商工会議所までご持参ください。



FAX番号
88-1144

“大川エール飯 第2弾”

令和 年 月 日

プレミアム飲食券 食べに行く券

参加店舗登録申請書兼誓約書

当社(私)は、おおかわプレミアム飲食券「食べに行く券」発行事業の趣旨に賛同し、飲食券参加店舗として登録を申請します。
また、登録申請にあたり、新型コロナウイルスの感染防止対策(3密対策等)を講じることを誓約します。(裏面参照)
なお誓約の内容に偽りがあった場合は、おおかわプレミアム飲食券「食べに行く券」発行事業事務局が講じる措置(登録承認の取消等)に異議なく応じます。

申込期間 / 令和2年7月1日(水)～8月31日(月)

※7月10日(金)を過ぎた申込受付は広報チラシなどの掲載が間に合わない場合があります。

申請者

フリガナ		フリガナ	
事業者名		代表者名	(印) (必ず捺印してください)
所在地	〒 □ □ □ □ □ □ □ □		
電話番号	— —	FAX番号	— —
フリガナ		E-mail	
担当者名			

- 1店舗につき「参加店舗登録申請書兼誓約書」を1枚提出してください。複数店舗を申請する場合は、店舗数分のご提出をお願いします。
- 上記の記入内容と同じ箇所があれば、「同上」とご記入ください。
- 以下の情報は、広報物に掲載させていただく場合があります。

※登録は大川市内に本社がある飲食店に限ります。

フリガナ			
屋号・店舗名			
所在地	〒 □ □ □ □ □ □ □ □ 大川市		
電話番号	— —	FAX番号	— —
営業時間		定休日	
URL			
E-mail			
事業内容(業種)	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 持ち帰り店 <input type="checkbox"/> スナック <input type="checkbox"/> その他() ※該当する業種に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。		
事務局処理欄	受付日 月 日	担当	

- 参加登録料・換金手数料は無料です。
- ご記入いただきました情報につきましては、当事業における飲食券参加店情報の確認・管理、参加店一覧等の発行及び事務局からのご連絡等に使用し、他の目的には一切使用いたしません。

お問合せ・申込先

大川商工会議所

大川市大字酒見221-6

TEL.0944-86-2171

FAX.0944-88-1144