

一みん食一ぼん取扱飲食店登録申請書兼誓約書

※申し込み締切8月21日(金)[締切後も随時登録します。]

■取扱飲食店

(ふりがな)			
店舗名			
店舗紹介文 100字以内			
店舗情報	住所	〒	
	電話番号	FAX番号	
	営業時間	定休日	
	席数	駐車場	
	HPアドレス		
	業種		
写真画像	5～10枚	外観・内観・メニューなどの写真を下記にメールでお送り下さい。 n_kankouk@yahoo.co.jp (USBなどで提出することも可能です。)	
食品衛生法による 営業許可番号		有効期限	
クーポン使用に際する 注意事項	例) 店舗で独自にクーポンの利用対象外となる商品などを定めるなど		
担当者	氏名・連絡先	(氏名) (E-mail)	(TEL)

※営業許可証の写しを添付してください。

■誓約書

- サービスの提供なくクーポンの換金を行いません。
- クーポンを使用できないサービスに対して、クーポンでの支払いを受けません。
- クーポンの再販・再流通をしません。
- クーポンの偽造・悪用はしません。
- クーポンを紛失・毀損した場合、全て自己責任とします。
- クーポンの使用期間中は取扱飲食店として事業に参加し、真にやむを得ない事情がない限り途中辞退はしません。
- クーポンの取扱などについては、募集要項に記載されている内容に同意し、遵守します。
- クーポンの使用に際して、消費者からの苦情や紛争が生じ、店舗側の責に帰すと認められる場合、自ら解決にあたります。
- クーポンの取扱に関して新見市からの改善要請などがあった場合は、それに従います。
- 上記記載の店舗名・紹介文・店舗情報・使用に際する注意事項および添付された写真の公表について同意します。
- 新型コロナウイルス感染症拡大防止に向けた安全体制、衛生管理体制づくりに取り組みます。

私は、以上のことについて遵守することを誓約し、取扱飲食店の登録を申請します。

令和 年 月 日 申請者名 (事業所名)
(代表者名)



■換金振込先

振込金融機関	銀行 金庫 農協	支店名	支店 出張所
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

お申し込み先: 〒718-0017 新見市西方 472-10 (一社)新見市観光協会 FAX 72-1188

