

**いんざい応援クーポン お食事（限定）食うポン兼全店共通クーポン取扱店登録申込書**

令和2年 月 日

いんざい応援クーポン「取扱店」の登録を希望するため、募集案内及び募集要領を確認し、食品営業許可証を添付し、申しいたします。

※取扱店の住所	印西市		
フリガナ			
※取扱店の名称			
代表者名	⑩		
※電話番号		F A X	
※ジャンル	洋食 和食 中華 カフェ・喫茶 めん類 居酒屋・バー その他 デリバリーの有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし テイクアウト商品の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
換金振込先	金融機関	銀行・農協 信用金庫 支店 ※ゆうちょ銀行をご希望の方は、通帳をご持参ください。	
	口座番号	普通 当座 NO	
	口座名義	フリガナ	

**誓約書**

私（当社）は、いんざい応援クーポンお食事（限定）食うポン兼全店共通クーポン取扱店登録申込を行うに際し、取扱店募集要領を遵守するとともに、不正換金等の行為は絶対に行わないことを誓約いたします。

住 所

申込者

事業所名

代表者名

⑩

申込書の※印の項目は取扱店一覧チラシや商工会のHP等に、そのまま掲載いたしますので、相違がないようにご記入ください。

本申込書にご記入いただきました個人情報は、本事業以外には使用いたしません。

事務局使用欄

受付日	受付者	NO	データ入力