　　　　　　　　　令和　　　　年　 　月 　　日

駒ヶ根市役所 商工観光課 商業係 宛　（FAX：83-1278）

事業者募集要項に同意し、取扱事業者として登録したいので、以下のとおり申請します。

**１．募集要項の確認**

|  |  |
| --- | --- |
| 募集要項  の確認 | **□**事業者募集要項の内容を十分に確認しました。内容に同意します。 |

**２．店舗の情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者資格①  ※いずれかに  該当すること。 | **□**　駒ヶ根商工会議所の会員である ※本社・本店所在地は不問  **□** 会員ではないが、市内に店舗がある ※本社・本店が市外の場合、対象外 | | |
| 事業者資格②  ※いずれかに  該当すること。 | 主たる事業（業種）が、  **□**　日本標準産業分類 中分類 76 飲食店　に該当する。  **□** 日本標準産業分類 小分類 751旅館・ホテルに該当し、宿泊の有無に関わらず、食事を提供している。　　　 ※宿泊費等へのチケット利用は不可。 | | |
| 事業者名  (法人名) |  | 店舗名  (チラシ掲載名称) |  |
| フリガナ  代表者名 | ㊞ | フリガナ  担当者名  (日中連絡先) | TEL - - |
| 店舗 所在地 |  | | |
| 本社・本店  所在地等 | （法人は、登記簿上の所在地。個人事業主は、確定申告書上の住所等を記載。） | | |
| 電話番号 |  | FAX |  |

**３．振込口座の情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 換金用  振込口座 | 金融機関名 | 支店名 | 預金種別 | 口座番号 |
|  |  |  |  |
| 口座名義（漢字） | | 口座名義（カナ） | |
|  | |  | |

**４．卓上POP数**

※市内の飲食店利用の機運を醸成するため、同時企画として、インスタ投稿キャンペーンを行います。飲食店を利用される方の目に触れるよう、お客様の座る各テーブル上に、キャンペーン三角POPを立てていただきたいと思いますので、必要数をご記入ください。ご協力をお願いいたします。

|  |
| --- |
| 必要個数 |
|  |