

FAX : 095-824-2491 Go To Eatキャンペーン長崎 加盟店登録申請書

加盟店登録申請書 <FAX用>

◆ ご記入いただいた情報の一部をGo To Eatキャンペーン長崎ホームページ上に掲載いたします。 ※印は記入必須項目です。

同意	本キャンペーンにおける、加盟店登録同意書に同意します。 ※		同意する ⇒	<input type="checkbox"/>	
同意	個人情報の取り扱い ※		同意する ⇒	<input type="checkbox"/>	
事業者情報	事業者名 (法人名)	ご記入日 ※		令和 年 月 日	
	代表者役職名 (法人の場合のみ)	代表者氏名 ※	姓	名	
	申請者住所 ※	〒 -	都・道府・県	区・市・郡	
		町域・番地	建物名・部屋番号		
	電話番号 ※	- -	メールアドレス	@	
FAX番号 ※	- -	担当者氏名 ※			
店舗情報	店舗名 ※ <small>(ホームページの加盟店一覧に掲載されますので、間違えないように記載してください。)</small>	フリガナ			
	店舗住所 ※	〒 -	長崎	県	市・郡
		町域・番地	建物名・部屋番号		
	電話番号 ※	- -	担当者氏名 ※		
	営業許可番号 ※	第 号	営業許可期間 ※	月 年 日 ~ 月 年 日	まで有効
	店舗の業態 ※ <small>右欄から番号を選びご記入ください (ホームページの加盟店一覧に掲載されますので、間違えないように記載してください。)</small>	<input type="checkbox"/> 番	1:和食 2:洋食・西洋料理 3:中華料理 4:アジア・エスニック	5:カレー 6:焼肉・ホルモン 7:鍋料理 8:居酒屋・ダイニングバー	9:創作料理・無国籍料理 10:ファミレス 11:麺類 12:カフェ・喫茶
店舗WEBサイトのURL <small>(例: http://www.xxoo.jp)</small>					
振込指定口座情報	金融機関コード ※			金融機関名 ※	
	支店コード ※ 店番			支店名・店名 ※	支店店
	科目 ※ (どちらかに✓)	<input type="checkbox"/> 普通口座	<input type="checkbox"/> 当座口座	口座番号 ※ (左詰めで記入)	
	口座名義人 ※			口座名義人カナ ※ <small>(通帳に記載のカナと一致するように正確に記入ください)</small>	
証明書	本申請書とは別に『営業許可証』を添付し提出します。 ※				
	本申請書とは別に『振込先通帳 (表紙を開いた見開き1・2ページ)』を添付し提出します。 ※				
※証明書の添付がない場合は登録できません。必ず一緒にFAXをお願いします。					

<事務局使用欄>	登録 <small>(該当する番号を記入)</small>	1. 可 2. 否	連絡 <small>(該当する番号を記入)</small>	1. 済 2. 未	受付日	令和 年 月 日
	加盟店コード			事務局	受付	

加盟店登録申請の最終締め切り：令和3年5月20日(木) 必着

Go To Eatキャンペーン 長崎事務局 加盟店用コールセンター TEL.095-824-2455 平日 午前10時～午後5時 (土日祝・12/28~1/3休業)

詳細はGo To Eatキャンペーン長崎 ホームページに掲載されている「加盟店募集要項 (食事券取扱に関する誓約事項)」をご確認ください。

記入例

824-2491 Go To Eatキャンペーン長崎 加盟店登録申請書

加明店登録申請書 <FAX用>

※印は記入必須項目です。

同意	本キャンペーンにおける、加盟者個人情報の取り扱い ※	同意する → <input checked="" type="checkbox"/>		同意する <input checked="" type="checkbox"/>																	
事業者情報	事業者名 (法人名)	〇〇〇〇〇株式会社		令和 2 年	10 月 1 日																
	代表者役職名 (法人の場合のみ)	代表取締役	代表者氏名 ※	長崎 市郎																	
	申請者住所 ※	〒 855 - 0033	長崎 市	〒 855 - 0033	長崎 市																
	電話番号 ※	095 - 832 - 71 × ×	メールアドレス	nagasaki@bewith.co.jp																	
	FAX番号 ※	095 - 832 - 71 × ×	担当者氏名 ※	長崎 市郎																	
	店舗名 ※ (ホームページの加盟店一覧に掲載されますので、間違えがないように記載してください。)	フリガナ ナガサキショウテン		長崎商店																	
店舗住所 ※	〒 855-0033	長崎 市	〒 855-0033	長崎 市																	
電話番号 ※	095 - 832 - 71 × ×	担当者氏名 ※	長崎 市郎																		
営業許可番号 ※	第 123456789 号	営業許可期間 ※	2018 年 10 月 1 日	~	2023 年 9 月 30 日 まで有効																
店舗の業態 ※ (ホームページの加盟店一覧に掲載されますので、間違えがないように記載してください。)	<table border="1"> <tr> <td>1:和食</td> <td>5:カレー</td> <td>9:創作料理・無国籍料理</td> <td>13:パン・スイーツ</td> </tr> <tr> <td>2:洋食・西洋料理</td> <td>6:焼肉・ホルモン</td> <td>10:ファミレス</td> <td>14:バー・お酒</td> </tr> <tr> <td>3:中華料理</td> <td>7:鍋</td> <td>11:麺類</td> <td>15:ホテル・旅館</td> </tr> <tr> <td>4:アジア・エスニック</td> <td>8:居酒屋・ダイニングバー</td> <td>12:カフェ・喫茶</td> <td>16:その他</td> </tr> </table>					1:和食	5:カレー	9:創作料理・無国籍料理	13:パン・スイーツ	2:洋食・西洋料理	6:焼肉・ホルモン	10:ファミレス	14:バー・お酒	3:中華料理	7:鍋	11:麺類	15:ホテル・旅館	4:アジア・エスニック	8:居酒屋・ダイニングバー	12:カフェ・喫茶	16:その他
1:和食	5:カレー	9:創作料理・無国籍料理	13:パン・スイーツ																		
2:洋食・西洋料理	6:焼肉・ホルモン	10:ファミレス	14:バー・お酒																		
3:中華料理	7:鍋	11:麺類	15:ホテル・旅館																		
4:アジア・エスニック	8:居酒屋・ダイニングバー	12:カフェ・喫茶	16:その他																		
店舗WEBサイトのURL (例: http://www.xxoo.jp)	http://www.nagasakibewith.co.jp/																				
金融機関コード ※	1	2	3	4	金融機関名 ※ ●●銀行																
支店コード ※ 支店番号	1	2	3		支店名・店名 ※ 長崎 支店																
科目 ※ (どちらかに✓)	<input type="checkbox"/> 普通口座	<input checked="" type="checkbox"/> 当座口座	口座番号 ※ (左詰めで記入)		1 2 3 4 5 6 7																
口座名義人 ※	長崎 市郎		口座名義人 カナ ※ (通帳に記載のカナと一致するように正確に記入ください) ナガサキ イチロウ																		
証明書	本申請書とは別に『営業許可証』を添付し提出します。※ 本申請書とは別に『振込先通帳 (表紙を開いた見開き1・2ページ)』を添付し提出します。※ ※証明書の添付がない場合は登録できません。必ず一緒にFAXをお願いします。																				

※黒いボールペンで枠内にはっきりと記載してください
(必ず枠内に収まるように記載をお願いします)
※記載は枠内に一行でお願い致します
(枠内二行にならないようお願い致します)

いずれかを○で囲む

いずれかを○で囲む

どちらかを○で囲む

8番
番号を記入

どちらかに✓を記入

<事務局使用欄>	登録 (該当する番号を記入)	1. 可		連絡 (該当する番号を記入)	1. 済	受付日	令和 年 月 日
		2. 否			2. 未		
	加盟店コード					事務局	受付

加盟店登録申請の最終締め切り：令和3年5月20日(木) 必着

Go To Eatキャンペーン 長崎事務局 加盟店用コールセンター TEL.095-824-2455 平日 午前10時~午後5時 (土日祝・12/28~1/3休業)

詳細はGo To Eatキャンペーン長崎 ホームページに掲載されている「加盟店募集要項 (食事券取扱に関する誓約事項)」をご確認ください。