

【送信先】 Go To Eat キャンペーン 食事券事業 栃木県事務局（JTB 宇都宮支店内）

FAX : 028-341-1743

Go To Eat キャンペーン 栃木食事券 加盟店登録 申請書

Go To Eat キャンペーン 食事券事業 栃木県事務局で実施する、食事券事業の加盟店登録を次のとおり申請します。

店舗名 (屋号)														
店舗名フリガナ														
店舗郵便番号	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	店舗所在地 市町名	市・町	
市町以降の 店舗住所														
TEL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
URL (※)														
ジャンル	該当する項目 1つのみ <input checked="" type="checkbox"/> してください <input type="checkbox"/> 和食・寿司 <input type="checkbox"/> カフェ・スイーツ <input type="checkbox"/> すき焼き・しゃぶしゃぶ <input type="checkbox"/> 洋食 <input type="checkbox"/> ファーストフード <input type="checkbox"/> 焼肉・ホルモン・韓国料理 <input type="checkbox"/> 中華料理 <input type="checkbox"/> フレンチ・イタリアン <input type="checkbox"/> アジア・エスニック・各国料理 <input type="checkbox"/> ラーメン・餃子 <input type="checkbox"/> バー・ダイニングバー <input type="checkbox"/> ファミリーレストラン・食堂 <input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> うどん・そば・丼 <input type="checkbox"/> その他													
飲食店等 営業許可業種	<input type="checkbox"/> 飲食店営業 (レストラン) <input type="checkbox"/> 飲食店営業 (旅館) <input type="checkbox"/> 飲食店営業 (その他) <input type="checkbox"/> 喫茶店営業													
飲食店等営業 許可登録番号														
法人名等 (※)														
担当者名								担当者名フリガナ						
担当者役職 (※)														
担当者 TEL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
担当者 FAX (※)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
メールアドレス (※)	@													
指定 振込口座	金融機関コード								金融機関名					
	支店コード								支店名					
	口座種目	<input type="checkbox"/> 普通		<input type="checkbox"/> 当座					口座番号					
	カタカナ 30 文字迄 口座名義													
個人情報の 取り扱い	記載いただく申込者様の個人情報は、申込者様との連絡及び、食事券事業運営のために使用させていただきます。お預かりした個人情報は、本事業運営以外の目的には使用しません。 <input type="checkbox"/> 同意します。 記入日： 年 月 日 [署名：]													

■黒枠内の項目は、専用ホームページの加盟店情報欄に掲載される情報となります。

■(※)の項目以外は全て必須記入事項となります。記載漏れの無いよう、送信前に再度ご確認ください

■入力ミス防止の為、楷書で丁寧にご記入いただきますよう、ご協力をお願いいたします。

■お申し込みの際は、本申請書と参加飲食店同意書のどちらにもご署名の上、2枚共に FAX してください