

石川県民飲食店応援食事券 ＜加盟店意向確認書①＞

石川県民飲食店応援食事券事務局 行

意向確認書は①と②の2種類ご用意しております。

この用紙(加盟店意向確認書①)は石川県GoToEatキャンペーン加盟店情報に修正がなく、本事業に加盟いただける事業者向けとなります。

店舗名や住所などに変更が生じており、石川県GoToEatキャンペーンのホームページ等で掲載されている情報と現状が異なる場合や新規加盟店は、別紙の加盟店意向確認書②の提出をお願い致します。

※申請書に不明点があった際は記載の連絡先にご連絡する場合があります。

法人名(事業者名)	店舗名★(正式名称 ※略称不可)	石川県GoToEat加盟店コード(6桁)					
	フリガナ						

石川県民飲食店応援食事券取扱店誓約事項に同意する	<input type="checkbox"/> 同意する
--------------------------	-------------------------------

※□にチェックを入れてください。

担当者名		担当者 連絡先	-	-	FAX	-	-
------	--	------------	---	---	-----	---	---

【ステッカー、マニュアル等の受取先について】

日中受取可能な 受取先住所	〒		送付先の 宛名	
------------------	---	--	------------	--