

石川県民飲食店応援食事券

<加盟店意向確認書B>

石川県民飲食店応援食事券事務局 行

＜★マーク記載の項目はホームページへ掲載を行いますので丁寧な記入をお願いいたします＞

意向確認書はAとBの2種類をご用意しております。

この用紙(加盟店意向確認書B)は石川県GoToEatキャンペーン加盟店情報に修正がある場合、もしくは本事業に新規参画する事業者向けとなります。

店舗名や住所など、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に現状変更がない場合は、別紙の加盟店意向確認書A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) ※新規参画の事業者は空白となります			
	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			
<input type="checkbox"/> 新規加盟店 ※以下全てにご記入ください。		<input type="checkbox"/> 石川県GoToEat加盟店 ※変更箇所のみご記入ください。			
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		

※上記赤枠内は必須項目です。

【基本情報】 ※新規加盟店は下記すべて必須です。

店舗住所★	〒	店舗 TEL★	-
メールアドレス	@		
店舗の業態★ (ひとつ選択) ※該当する項目に丸を お付けください。	①居酒屋・和食 ②寿司・回転寿司 ③洋食 ④中華 ⑤ラーメン ⑥エスニック・韓国料理 ⑦焼肉 ⑧ファミリーレストラン ⑨ファーストフード ⑩カフェ・スイーツ ⑪その他		
カラオケ設備の有無 ※該当する項目の□にチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		

【振込先口座情報】 ※必ず通帳の見開きページのコピー(当座の場合は口座番号・フリガナの分かる写し)を添付してください。

金融機関コード (銀行コード)		金融機関名	
支店コード ※ゆうちょ銀行の場合は店番をご記入ください。		支店名	
口座 種別	普通 当座	口座番号	
口座名義(フリガナ)		左詰めでご記入してください。	

【申請に伴う確認事項について】

「石川県新型コロナ対策取組宣言」の取り組みをしている。 ※宣言書のコピーをFAXください。	<input type="checkbox"/> はい
「いしかわ新型コロナ対策認証制度」の認証店となっている。 ※認証書のコピーをFAXください。	<input type="checkbox"/> はい

※該当する項目の□にチェックを入れてください。

◆送付先FAX番号:076-231-3930