

(様式第1号)

申込日 令和 年 月 日

飲食店応援前払利用券 参加申込書

(商工会)

所在地	〒 -		
フリガナ			
事業所名 (又は法人名) 及び代表者名	印		
個人・法人の区分	個人・法人	従業員数	人
(法人の場合) 資本金又は出資総額			円
店舗名			
連絡先	(固定)	-	-
	(携帯)	-	-
飲食店 営業許可	管轄保健所	福島県 ・ 福島市 ・ 郡山市 ・ いわき市	
	営業所の名称、 屋号又は商号		
	種目		
交付希望枚数	枚		
振込口座	金融機関名・支店名		
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義人		
チェック 項目	<input type="checkbox"/> 本事業の募集要項に同意し、取扱店に申し込み致します。		
	<input type="checkbox"/> 営業する店舗の代表もしくは使用する従業員に、福島県暴力団排除条例に規定する暴力団又は暴力団員等に該当する者は含まれていません。		

~~~~~以下の項目は商工会で記載~~~~~

|                   |                                                         |
|-------------------|---------------------------------------------------------|
| 添付資料              | <input type="checkbox"/> 飲食店営業許可書 (写し)                  |
|                   | <input type="checkbox"/> 前年の確定申告書 (写し)                  |
|                   | <input type="checkbox"/> 通帳の写し                          |
| 確認項目              | <input type="checkbox"/> 記載項目に漏れはないか。                   |
|                   | <input type="checkbox"/> 添付資料と記載内容は合っているか。              |
|                   | <input type="checkbox"/> 公的な支援を行うことが適当でないと思われる事業者ではないか。 |
| 今回配布する<br>チケットの番号 | 計 枚                                                     |