

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"/>	
	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 ※	年 月 日	～	年 月 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	13:パン・スイーツ 14:バー・お酒 15:その他	
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 ※ <small>(どちらかに✓)</small>	<input type="checkbox"/> 普通口座	<input type="checkbox"/> 当座口座	口座番号 ※ <small>(左詰めで記入)</small>			
	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1月31日（日）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。

824-2491 Go To Eatキャンペーン長崎 加盟店登録申請書

記入例

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 個人情報の取り扱い ※	同意する ⇒	<input checked="" type="checkbox"/>
事業者情報	事業者名 (法人名)	〇〇〇〇〇〇株式会社	
	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	都道府県 長崎 区市郡 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	都道府県 長崎 区市郡 市
店舗住所 ※	〒 855-0033 長崎	都道府県 長崎 区市郡 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 ※ 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、間違えがないように記載してください。)	8番 番号を記入	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 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 13:パン・スイーツ 14:バー・お酒 15:ホテル・旅館 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 ※ 店番	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。		

<事務局使用欄>	登録 (該当する番号を記入)	1. 可 2. 否	連絡 (該当する番号を記入)	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1月31日(日) 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。