

八代飲食店応援プロジェクト 参加店舗申込書

必ず、募集要項(PDF)を御確認の上ご了承いただき、申込をお願い致します。

募集要項QRコード

○募集要項ダウンロードURL

<https://8246cci.or.jp/2016web/wp-content/uploads/2020/05/fcdf12e142aae7e2ad9b47fb5bf55fe5.pdf>



○参加店舗申込用のWebフォーム 下記QRコードかURLで申込フォームにアクセスしてください。



https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeD_ffilJmyknvTpIj9wrZQow-Zktwkmb5yhtXnOYb9D+Ulxg/viewform?vc=0&c=0&w=1&usp=mail_form_link

| | | | | |
|---|--|---|--|--------|
| 申請日: | 令和 年 月 日 | ※の記入項目は必須事項になります。必ずご記入ください。 | | |
| 1. 今回申し込む店舗の情報をご記入ください。募集HP等に掲載いたします。 | | | | |
| ※店舗名 | | | | |
| ※店舗フリガナ | | | | |
| ※店舗住所 | | | | 店舗郵便番号 |
| 店舗ホームページ | | | | |
| 店舗カテゴリー: 該当する店舗区分を○で 囲んでください | 1.和食・寿司 2.西洋料理・洋食 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.レストラン(その他) 12.ラーメン・うどん・そば 13.喫茶店・カフェ 14.食事の提供できる宿泊施設 15.その他 | |
| 2. 今回の取組に応募される法人・個人の情報をご記入ください。 | | | | |
| ※応募者名:法人名・個人 名をご記入ください。 | | | | |
| ※代表者名 | | | | |
| ※電話番号 | | | | |
| メールアドレス | | | | |
| 3. 支援金の振込口座の情報をご記入ください。不備がある場合は振込できません。 | | | | |
| ※金融機関名 | | | 金融機関コード | |
| ※支店名 | | | 支店コード | |
| ※口座種別 | 普通 当座 その他 | ※口座番号 | | |
| ※口座名義 | | | | |
| ※口座名義(フリガナ) | | | | |
| 4. 応募要項の同意及び各種申込条件についての確認をいたします。 | | | | |
| ※応募規定:内容をご確認頂 き、同意する場合、□にチェック を入れてください。チェックが 無い場合は受付できません。 | <input type="checkbox"/> 応募要項を確認し、内容に同意のうえ申請します。 <input type="checkbox"/> 7月1日以降店舗を閉鎖された場合、必ず連絡いたします。 <input type="checkbox"/> 応募資格に定める反社会的勢力に該当いたしません。 <input type="checkbox"/> 登録情報を事業実施及び今後の活用を使用することを承諾します。 | | | |

※ご応募いただいた情報は、八代飲食店応援隊(八代商工会議所)が厳重に管理致します。

※お預かりした情報は、事業実施の為に使用すると共に、今後の様々な支援策に有効に使わせて頂きます。

※ 郵送先 〒866-0862 熊本県八代市松江城町6-6八代商工会議所内 八代飲食店応援隊 宛

お問合せ先:八代飲食店応援隊事務局(八代商工会議所) 070-76518246(平日9時~17時)