

申込日 令和 年 月 日

飲食店応援前払利用券事業 参加申込書

(福島商工会議所)

フリガナ			
事業所名 法人名	代表者名	印	
	担当者名		
所在地	〒 -		
連絡先	固定電話	FAX	
	携帯電話	メール	
個人・法人の区分	個人・法人	常時使用する従業員数	人
資本金（法人の場合）	円	商工会議所加入状況	加入・未加入
参加する店舗名 ※この店名をホームページに掲載します	① ③ ② ④ ※書ききれない場合は任意様式で別紙を添付してください。		
配布希望枚数	枚（100枚～2,000枚まで、100枚単位） ※売り切った際は追加配布いたしますので、余らないようお申込み下さい。		
振込口座	金融機関名		支店名
	預金種目		口座番号
	フリガナ		
	口座名義人		
チェック項目	<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。		

◆申込の際は下記の書類を添付してください

- ①飲食店営業許可書の写し
- ②前年の確定申告書の写し
※個人事業主の場合は所得税申告書第一表、法人事業者の場合は法人税申告書別表一(一)
- ③振込口座の通帳の写し

◆申込は下記先へ郵送・FAX・持参でお願いします（12/31締切）

〒960-8053 福島市三河南町1-20 コラッセふくしま8階
 福島商工会議所地域振興課 FAX024-525-3566

~~~~~以下の項目は福島商工会議所で記載~~~~~

|                   |                                                                                                   |                                                            |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 添付資料              | <input type="checkbox"/> 飲食店営業許可書（写し）<br><input type="checkbox"/> 前年の確定申告書（写し）                    | <input type="checkbox"/> 通帳の写し<br><input type="checkbox"/> |
| 確認項目              | <input type="checkbox"/> 記載項目に漏れはないか。<br><input type="checkbox"/> 公的な支援を行うことが適当でないと認められる事業者ではないか。 |                                                            |
| 今回配布する<br>チケットの番号 | 1,200円券・1,100円券                                                                                   | ～                                                          |
|                   | 計                                                                                                 | 枚                                                          |

上記枚数を受け取りました

|      |  |    |   |
|------|--|----|---|
| 事業所名 |  | 氏名 | 印 |
|------|--|----|---|