

team NAGASAKI SAFETY 第2弾

送付日を記入してください。

認証店利用拡大キャンペーン参加申込書兼委任状

私は、team NAGASAKI SAFETY 第2弾認証店利用拡大キャンペーンに次のとおり申込みます。なお、本申込内容に虚偽があった場合には、ながさきコロナ対策認証店利用促進事業補助金の交付の取消及び返還に異議なく応じます。

1 申請者情報等（1店舗につき本申請書一通を作成）

【個人事業主及び法人】
原則として認証決定通知書（食品衛生法の営業許可証）の住所を記載してください。
注）個人事業主：添付書類の身分証明書の居住住所と同一にしてください。（最新の住所を記載ください）

申請者情報	
住所	〒 〇〇〇—〇〇〇〇 〇〇市 〇〇町 〇—〇
法人名	長崎食堂株式会社
役職・代表者氏名	代表取締役 県民 太郎
店舗情報	
店舗名	
認証番号	「ながさきコロナ対策飲食店認証制度（team NAGASAKI SAFETY）」の認証決定通知書（認証更新通知書）に表示されている番号 認証番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> （右詰めで記載してください）
ジャンル	<input checked="" type="checkbox"/> してください（複数可） <input type="checkbox"/> 和食、 <input type="checkbox"/> 寿司、 <input type="checkbox"/> 洋食・西洋料理、 <input type="checkbox"/> 中華料理、 <input type="checkbox"/> アジア料理、 <input type="checkbox"/> カレー、 <input type="checkbox"/> 焼肉・ホルモン、 <input type="checkbox"/> 居酒屋・鍋料理、 <input type="checkbox"/> ファストフード、 <input type="checkbox"/> ラーメン、 <input type="checkbox"/> そば・うどん、 <input type="checkbox"/> スナック等、 <input type="checkbox"/> ホテル内レストラン、 <input type="checkbox"/> カラオケ
担当者	
電話番号 （担当者連絡先）	- -

個人事業主（法人を除く）：
店舗名を記載

個人事業主（法人を除く）：
「代表 県民太郎」

「店舗名」、「認証番号」は、封筒の宛先をご覧ください。

認証店の認証決定通知書の右上の番号を記載してください。
「ながさきコロナ対策飲食店認証第〇〇〇〇号」

該当するジャンルにチェックしてください。
（複数可）

連絡責任者の連絡先を記載してください。

2 キャンペーン用資材（ポスター・クーポン等）の資材の送付先

以下より選び、してください。

申請者住所へ送付

店舗住所へ送付