

第2弾ふるさとで“心呼吸”の旅 地域限定クーポン加盟店登録申請書

◆ ご記入いただいた情報の一部を長崎県観光連盟ながさき旅ネットの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		
	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、ご記入ください。)</small>	フリガナ					
	店舗業種 ※ <small>(該当する主な業種の番号をご記入ください)</small>	(1)飲食店 (2)小売店(お土産等) (3)コンビニ・スーパー・ドラッグストア (4)その他小売店 (5)公共交通機関 (6)レンタカー・ガソリンスタンド (7)物流・運送サービス (8)サービス業 (9)観光施設 (10)体験型アクティビティ (11)スポーツ・フィットネス (12)文化施設 (13)遊興施設 (14)宿泊施設内店舗 (15) その他				該当番号	
	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 ※				
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 ※ (どちらかに✓)	<input type="checkbox"/> 普通口座	<input type="checkbox"/> 当座口座	口座番号 ※ (左詰めで記入)			
	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『営業許可証等』を添付し提出します。※ 事業を行っていることを公的に証明できる書類(例: 営業許可書、開業届、法人番号指定通知書、法人納税証明書等)						
	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。※						
	本申請書とは別に『team NAGASAKI SAFETY認定決定通知書の写し』を添付し提出します。(食事を提供する施設のみ) ※						
※証明書の添付がない場合は登録できません。必ず一緒に郵送をお願いします。							

加盟店登録申請の最終締め切り：令和4年(2022年)1月31日(月) 必着

申請書の送付先住所：〒850-0035 長崎市元船町14-10 橋本商会ビル別館6階 “心呼吸”クーポン事務局

第2弾ふるさとで“心呼吸”の旅キャンペーン 地域限定クーポン事務局

コールセンター TEL.0570-001357 平日 午前9時30分～午後5時30分(土日祝休業)

詳細は第2弾ふるさとで“心呼吸”の旅キャンペーン 長崎県観光連盟 ながさき旅ネット内に掲載されている

「加盟店募集要項(地域限定クーポン券取扱に関する誓約事項)」をご確認ください。

記入例

第2弾ふるさとで“心呼吸”の旅 地域限定クーポン加盟店登録申請書

✓を記入

※黒いボールペンで枠内にはっきりと記載してください
 (必ず枠内に収まるように記載をお願いします)
 ※記載は枠内に一行でお願い致します
 (枠内二行にならないようお願いします)

※印は記入必須項目です。

同意	本キャンペーンにおける、個人情報の取り扱い ※	同意する →	<input checked="" type="checkbox"/>
		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	ご記入日 ※
			令和 3 年
	代表者役職名 (法人の場合のみ)	代表取締役	代表者氏名 ※
			姓 名
			長崎 市郎
	申請者住所 ※	〒 855 - 0033 長崎	都道府県
			長崎 市
		町域・番地	建物名・部屋番号
		万才町●-●	●●●長崎ビル●F
	電話番号 ※	095 - 832 - 71 × ×	メールアドレス
			shinkokyu @ ●●●.com
	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	該当する主な業種の番号を記入
	店舗業種 ※ (該当する主な業種の番号をご記入ください)	(1)飲食店 (2)小売店 (お土産等) (3)コンビニ・スーパー・ドラッグストア (4)その他小売店 (5)公共交通機関 (6)レンタカー・ガソリンスタンド (7)物流・運送サービス (8)サービス業 (9)観光施設 (10)体験型アクティビティ (11)スポーツ・フィットネス (12)文化施設 (13)遊園施設 (14)宿泊施設内店舗 (15) その他	該当番号
			1
	店舗住所 ※	〒 855-0033 長崎	県
			長崎
		市・郡	市
		町域・番地	建物名・部屋番号
		万才町●-●	●●●長崎ビル●F
	電話番号 ※	095 - 832 - 71 × ×	担当者氏名 ※
			長崎 市郎
振込指定口座情報	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 checked="" type="checkbox"/> 普通口座 <input type="checkbox"/> 当座口座	口座番号 ※ (左詰めで記入)
		どちらかに✓を記入	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『営業許可証等』を添付し提出します。※ 事業を行っていることを公的に証明できる書類 (例: 営業許可書、開業届、法人番号指定通知書、法人納税証明書等)		
	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。※		
	本申請書とは別に『team NAGASAKI SAFETY認定決定通知書の写し』を添付し提出します。(食事を提供する施設のみ) ※		
	※証明書の添付がない場合は登録できません。必ず一緒に郵送をお願いします。		

加盟店登録申請の最終締め切り：令和4年(2022年)1月31日(月) 必着

申請書の送付先住所：〒850-0035 長崎市元船町14-10 橋本商会ビル別館6階 “心呼吸”クーポン事務局

第2弾ふるさとで“心呼吸”の旅キャンペーン 地域限定クーポン事務局

コールセンター TEL.0570-001357 平日 午前9時30分～午後5時30分 (土日祝休業)

詳細は第2弾ふるさとで“心呼吸”の旅キャンペーン 長崎県観光連盟 ながさき旅ネット内に掲載されている

「加盟店募集要項 (地域限定クーポン券取扱に関する誓約事項)」をご確認ください。