

※事務局記入欄

| | | | |
|------------|----|----|---------|
| 登録番号 G- | 入力 | 照合 | 宜野湾市受付印 |
|------------|----|----|---------|

ぎのわんだふるクーポン券 取扱店舗 登録申請書【一括申請用(様式第2号)】

申請日 令和 年 月 日

宜野湾市長 様

ぎのわん元気再生！クーポン&キャッシュレス推進事業取扱店舗募集要項に同意しましたので、取扱店舗として、宜野湾市内に所在する店舗を一括して申請します。また、申請者が募集要項に違反した場合や暴力団、暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係であることが判明した場合は、この申請に対し行われた取扱店舗の登録が取り消されること、警察署等に照会されることに同意します。※様式第1号の注意事項をご確認の上、お申し込みをお願い致します。

1 申込事業者

| | |
|----------------|-----------|
| (フリガナ) 事業者名 | (フリガナ :) |
| 担当者名 | |
| 担当者連絡先 | |

2 取扱店舗情報

宜野湾市内に所在する店舗については以下のとおりです

(計 店舗) (注: 枠が足りない場合は、適宜追加して下さい。)

①

| | | | |
|---|--|-----|---|
| (フリガナ) 店 舗 名 | (フリガナ :) | | |
| 店舗代表者名 | | | |
| 店舗担当者名 | | | |
| 店 舗 住 所 | | | |
| 店舗電話番号 | | | |
| 業 種 | ※該当するもの1つに○を付けてください。 スーパー コンビニ 一般商店 衣料・身の回り品取扱店 雑貨店 家具店 家電 販売店 薬局・ドラッグストア 化粧品店 飲食店 居酒屋 社交業 宿泊業 旅行 業 理容・美容店 クリーニング 自動車整備業 その他小売業() その他サービス業() | | |
| シーサーステッカー取得について ○を記入してください | 登録済み | 申請中 | 未申請:サポート希望 |
| 沖縄県感染防止対策認証制度について取得者は○を記入してください | | | 取得済み |
| 当該店舗は同施設内にあるテナントですか ※「いいえ」を選択かつ小売業の場合は下欄まで記入 | はい | | いいえ |
| 売 場 面 積 小売業の場合記入 | <input type="checkbox"/> 売り場面積(1,000 m ² 以上) | | <input type="checkbox"/> 売り場面積(1,000 m ² 未満) |

②

| | | | |
|---|--|-----|---|
| (フリガナ) 店 舗 名 | (フリガナ :) | | |
| 店舗代表者名 | | | |
| 店舗担当者名 | | | |
| 店 舗 住 所 | | | |
| 店舗電話番号 | | | |
| 業 種 | ※該当するもの1つに○を付けてください。 スーパー コンビニ 一般商店 衣料・身の回り品取扱店 雑貨店 家具店 家電 販売店 薬局・ドラッグストア 化粧品店 飲食店 居酒屋 社交業 宿泊業 旅行 業 理容・美容店 クリーニング 自動車整備業 その他小売業() その他サービス業() | | |
| シーサーステッカー取得について ○を記入してください | 登録済み | 申請中 | 未申請:サポート希望 |
| 沖縄県感染防止対策認証制度について取得者は○を記入してください | | | 取得済み |
| 当該店舗は同施設内にあるテナントですか ※「いいえ」を選択かつ小売業の場合は下欄まで記入 | はい | | いいえ |
| 売 場 面 積 小売業の場合記入 | <input type="checkbox"/> 売り場面積(1,000 m ² 以上) | | <input type="checkbox"/> 売り場面積(1,000 m ² 未満) |

③

| | | | |
|---|--|-----|---|
| (フリガナ) 店 舗 名 | (フリガナ :) | | |
| 店 舗 代 表 者 名 | | | |
| 店 舗 担 当 者 名 | | | |
| 店 舗 住 所 | | | |
| 店 舗 電 話 番 号 | | | |
| 業 種 | ※該当するもの1つに○を付けてください。 スーパー コンビニ 一般商店 衣料・身の回り品取扱店 雑貨店 家具店 家電 販売店 薬局・ドラッグストア 化粧品店 飲食店 居酒屋 社交業 宿泊業 旅行 業 理容・美容店 クリーニング 自動車整備業 その他小売業() その他サービス業() | | |
| シーサーステッカー取得について ○を記入してください | 登録済み | 申請中 | 未申請:サポート希望 |
| 沖縄県感染防止対策認証制度について取得者は○を記入してください | | | 取得済み |
| 当該店舗は同施設内にあるテナントですか ※「いいえ」を選択かつ小売業の場合は下欄まで記入 | はい | | いいえ |
| 売 場 面 積 小売業の場合記入 | <input type="checkbox"/> 売り場面積(1,000 m ² 以上) | | <input type="checkbox"/> 売り場面積(1,000 m ² 未満) |

④

| | | | |
|---|--|-----|---|
| (フリガナ) 店 舗 名 | (フリガナ :) | | |
| 店 舗 代 表 者 名 | | | |
| 店 舗 担 当 者 名 | | | |
| 店 舗 住 所 | | | |
| 店 舗 電 話 番 号 | | | |
| 業 種 | ※該当するもの1つに○を付けてください。 スーパー コンビニ 一般商店 衣料・身の回り品取扱店 雑貨店 家具店 家電 販売店 薬局・ドラッグストア 化粧品店 飲食店 居酒屋 社交業 宿泊業 旅行 業 理容・美容店 クリーニング 自動車整備業 その他小売業() その他サービス業() | | |
| シーサーステッカー取得について ○を記入してください | 登録済み | 申請中 | 未申請:サポート希望 |
| 沖縄県感染防止対策認証制度について取得者は○を記入してください | | | 取得済み |
| 当該店舗は同施設内にあるテナントですか ※「いいえ」を選択かつ小売業の場合は下欄まで記入 | はい | | いいえ |
| 売 場 面 積 小売業の場合記入 | <input type="checkbox"/> 売り場面積(1,000 m ² 以上) | | <input type="checkbox"/> 売り場面積(1,000 m ² 未満) |