



# Go To Eat キャンペーン広島プレミアム付食事券 登録申込書

Go To Eat キャンペーン広島 事務局 行

事務局印 1	事務局印 2	受付番号	備考

※□にチェックをお願いします。

Go to EAT キャンペーン広島 参加飲食店同意書の内容に同意しました

個人情報の取り扱いに同意しました

私（法人の場合は商号）は、広島県暴力団排除条例（平成22年広島県条例第37号）第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第4号に規定する暴力団密接関係者に該当しないことを誓約します。

## ■申請者情報（※は必須項目です。）

(フリガナ) 事業者法人名※ <small>個人事業主の場合は不要です。</small>	.....		
(フリガナ) 代表者名※	姓	名	役職名
住所（所在地）※	〒 - 県 市		
	ビル・マンション名：		
TEL※		FAX	
担当者名※		Eメールアドレス	
担当者 TEL※		営業許可証※	コピー添付ください 営業許可番号：

## ■店舗情報（※は必須項目です）

フリガナ※ 店舗名※	.....		
フリガナ※ 所在地※	〒 - 県 市		
	ビル・マンション名：		
TEL※	FAX	店舗 HP	
事業者業種※ <small>（該当するもの1つに○をつけて下さい）</small>	和食・洋食・西洋料理・中華料理・アジアエスニック・カレー・焼肉・鍋・居酒屋・ダイニングバー・ファミレス・レストラン・麺類・カフェ・喫茶店・パン・サンドウィッチ・スイーツ・アイスクリーム・バー・旅館・ホテル・その他（ ）		
担当者名※	姓	名	経理担当者※ <small>担当者と異なる場合</small>
担当者 TEL※			
営業時間	： ～ ：		営業日/定休日

## ■振込口座について（※は必須項目です） 振込先の口座名義人は申請者と同一の名義としてください。

フリガナ※ 口座名義人※	.....		
金融機関コード※		支店コード※	
金融機関名※		支店名※	
預金種類※	(該当に○) 普通預金・当座預金	口座番号(7桁)※ 4桁の場合 0001234	通帳コピー 表紙を開いた見開き2ページ 添付ください

## ■添付書類確認（※は必須項目です） □にチェックをお願いします。

営業許可書コピー※  振込先通帳コピー※ 表紙を開いた見開き2ページ

※県内に複数の店舗があり、振込先が同じ場合も1店舗ごとの登録となります。詳しくは当事務局までお問い合わせください。

※個人情報の取扱いについて：登録申込書に記載された個人情報については、食事券事業に関する業務の範囲でのみ利用・管理・保管されます。

事務局記入欄
--------



# Go To Eat キャンペーン広島プレミアム付食事券 登録申込書

Go To Eat キャンペーン広島 事務局 行

事務局印 1	事務局印 2	受付番号	備考

※□にチェックをお願いします。

Go to EAT キャンペーン広島 参加飲食店同意書の内容に同意しました

個人情報の取り扱いに同意しました

私（法人の場合は商号）は、広島県暴力団排除条例（平成22年広島県条例第37号）第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第4号に規定する暴力団密接関係者に該当しないことを誓約します。

## ■申請者情報（※は必須項目です。）

フリガナ 事業者法人名※ <small>個人事業主の場合は不要です。</small>	カ) ゴートウーショウジ 株式会社 GoTo 商事		
フリガナ 代表者名※	姓 <b>ゴ 後 藤</b> 名 <b>タ ロウ 太郎</b>	役職名	代表取締役社長
住所（所在地）※	〒 <b>123 - 4567</b> 広島 県 広島 市 中区 <b>大手町〇丁目〇-〇〇</b> ビル・マンション名: <b>GoTo ビル 〇階</b>		
TEL※	<b>0 8 2 - 1 2 3 - 4 5 6 7</b>	FAX	<b>0 8 2 - 1 2 3 - 4 5 6 8</b>
担当者名※	<b>後藤 二郎</b>	Eメールアドレス	<b>t-goto@goto2020.co.jp</b>
担当者 TEL※	<b>0 8 2 - 1 2 3 - 4 5 6 9</b>	営業許可証※	コピー添付ください 営業許可番号: <b>12-345678</b>

## ■店舗情報（※は必須項目です）

フリガナ※ 店舗名※	レストランゴートウー レストラン GoTo		
フリガナ※ 所在地※	〒 <b>123 - 4568</b> 広島 県 広島 市 中区 <b>本通〇-〇〇</b> ビル・マンション名: <b>GoTo スクウェア 〇階</b>		
TEL※	<b>082-321-7654</b>	F A X	<b>082-321-7655</b> 店舗 HP <b>https://goto.jata-net.or.jp/</b>
事業者業種※ <small>（該当するもの1つに○をつけて下さい）</small>	和食・洋食・西洋料理・中華料理・アジアエスニック・カレー・焼肉・鍋・居酒屋・ダイニングバー・ファミレス・ <b>レストラン</b> ・麺類・カフェ・喫茶店・パン・サンドウィッチ・スイーツ・アイスクリーム・バー・旅館・ホテル・その他（ ）		
担当者名※	姓 <b>後 藤</b> 名 <b>花 子</b>	経理担当者※ <small>担当者と異なる場合</small>	<b>後藤 英人</b>
担当者 TEL※	<b>0 8 2 - 3 2 1 - 4 6 5 6</b>		
営業時間	<b>10:00 ~ 21:00</b>	営業日/定休日	<b>毎週月曜日</b>

## ■振込口座について（※は必須項目です） 振込先の口座名義人は申請者と同一の名義としてください。

フリガナ※ 口座名義人※	ゴトウ タロウ 後藤 太郎		
金融機関コード※	<b>1 2 3 4</b>	支店コード※	<b>5 6 7</b>
金融機関名※	<b>広島 GOTO 銀行</b>	支店名※	<b>紙屋町支店</b>
預金種類※	（該当に○） <b>普通預金</b> ・当座預金	口座番号（7桁）※ <small>4桁の場合 0001234</small>	<b>1 2 3 4 5 6 7</b> 通帳コピー <b>表紙を開いた見開き2ページ添付ください</b>

## ■添付書類確認（※は必須項目です） □にチェックをお願いします。

営業許可書コピー※  振込先通帳コピー※ 表紙を開いた見開き2ページ

※県内に複数の店舗があり、振込先が同じ場合も1店舗ごとの登録となります。詳しくは当事務局までお問い合わせください。

※個人情報の取扱いについて：登録申込書に記載された個人情報については、食事券事業に関する業務の範囲でのみ利用・管理・保管されます。

事務局記入欄