

また来てねキャンペーン 参加申込書 兼 誓約書 兼 承諾書

店舗名			
店舗所在地	〒		
代表者氏名		電話番号	
業種	分類	業種	酒類の提供
	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 接待を伴う遊興施設等	<input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 料理店 <input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> レストラン <input type="checkbox"/> カフェ <input type="checkbox"/> バー <input type="checkbox"/> スナック <input type="checkbox"/> キャバレー <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
開業年月	年 月	営業時間	～
県協力金申請日	令和 年 月 日	時短期間	<input type="checkbox"/> R2.12.17～12.28 <input type="checkbox"/> R2.12.29～R3.1.11 <input type="checkbox"/> R3.1.12～1.21 <input type="checkbox"/> その他
新型コロナウイルス感染症拡大防止対策等の取組について	<input type="checkbox"/> 消毒備品を設置し、従業員・利用者にマスク等着用、手指消毒の徹底の周知に努めている。 <input type="checkbox"/> ソーシャルディスタンスの確保として、座席の工夫などできるだけ対人間隔の確保を行っている。 <input type="checkbox"/> 3つの密(密閉、密集、密接)を避けて運営し、店舗内の定期的な消毒・清掃を行っている。 <input type="checkbox"/> 利用者に検温を促し、熱がある者は入店をご遠慮いただくなどの取組を行っている。 <input type="checkbox"/> 上記のほか、業界団体が示すガイドラインも確認しながら、取組を実施している。		
クーポン券申請枚数	希望する枚数に✓してください。(100枚以上ご希望の場合は注意事項があります。)		※クーポン券の利用実績に応じて支給する支援金の額は、上限10万円(100枚まで)です。利用客等への配布枚数が100枚を超えると、店舗負担が発生する場合がありますので予めご了承ください。(要項P4～7参照)
添付資料	<input type="checkbox"/> 営業許可書の写し(食品衛生法第52条第1項に基づく、飲食店営業許可証の写し)		
担当者	フリガナ 【氏名】 【メール】	※ 日中連絡可能な電話番号の記入をお願いします。 【電話番号】	

■誓約及び承諾事項■

- 本書に記載した事項は事実と相違がないことを誓約します。
- クーポン券が利用できないサービスの提供に対して、クーポン券による割引を行いません。
- クーポン券の偽造、悪用、濫用を致しません。
- クーポン券の利用期間中は、参加店舗として事業に参加し真にやむを得ない限り途中辞退は致しません。
- クーポン券を利用客へ配布した場合は、参加店舗の責任をもってクーポン券に係るサービスの提供に努めます。
- クーポン券の取扱い、参加店舗の責務のほか、参加申込要項及び支援金申請要項の内容に同意し、遵守します。
- クーポン券の利用に際して、利用客からの苦情や紛争が生じた場合、自らその解決に努めます。
- クーポン券の取扱いに関し、事務局からの改善要請等があった場合は、それに従います。
- 支援金の申請期限を確認し、その期限を遵守します。
- 支援金を不正受給した事実が判明した場合は、支給された支援金全額を返還することを誓約します。
- 参加申込を行う店舗等は、「風俗営業等の規制及び業務の適正化に関する法律第2条に規定する営業を行う者」、「特定の宗教・政治団体と関わる店舗等」、「公序良俗に反する店舗等」、「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を有している者」ではありません。
- 新型コロナウイルス感染症拡大の影響等により、本キャンペーン実施継続が困難になった場合、キャンペーン内容の変更、一部停止又は中止されることに予め承諾します。
- 支援金の計算に用いるクーポン券は、利用客の記載事項(特典利用日、サイン)が確認できるものに限り有効となるものであり、利用客の記載事項が確認できないクーポン券は、支援金の計算の対象外となることに予め承諾します。
- 虚偽申請・不正受給の疑いがある場合は、事前の通知を要することなく浦添警察署等へ速やかに通報することに承諾します。
- 沖縄県新型コロナウイルス感染症拡大防止営業時間短縮協力金の受給または受給する見込みがあることの事実確認のために、浦添市が沖縄県に照会すること、及び沖縄県が当該照会について浦添市に回答することについて承諾します。

私は、「また来てねキャンペーン参加申込要項及び支援金申請要項」並びに上記1～11のことについて誓約し、上記12～15のことに承諾して、本キャンペーンの参加申込を申請します。

令和 年 月 日

申請者名(代表者)



■ 以下、事務局記入欄のため記入しないでください。 ■

事務局	
要件審査	受付