

## 味彩クーポン券取扱店登録申請書（記入例）

令和 2 年 10 月 15 日

渋川市長 宛

申請者

所在地  
(個人住所)

渋川市石原80番地

法人名  
(個人名)

有限会社 渋川麺工房

代表者職氏名  
(法人の場合)

代表取締役 渋川 太郎

連絡先

0279-22-2111

担当者氏名

渋川 花子

※ 法人の場合は、法人名及び法人所在地を、個人事業主の場合は、個人名及び個人住所をご記入ください。

渋川市食べて応援！味彩（あじさい）クーポン券取扱要綱（以下「要綱」という。）  
第6条第1項の規定に基づき、味彩クーポン券の取扱店として登録したく申請します。

記

取扱店名	味彩うどん店										
取扱店所在地	〒377-0008 渋川市石原80番地										
主な取扱品等	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	20文字以内で ご記入ください。
	手	打	ち	う	ど	ん	、	天	ぶ	ら	
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
	、	天	井	等							
電話番号	0279-22-2596					ファックス	0279-22-2132				
登録資格	<input checked="" type="checkbox"/> 日本標準産業分類に規定する飲食店に該当します。 <input checked="" type="checkbox"/> 要綱第5条に規定する登録資格に該当することを宣誓します。										
取扱店の責務	<input checked="" type="checkbox"/> 要綱第11条に規定する取扱店の責務を遵守します。										
添付書類	群馬県ストップコロナ！対策認定制度の認定証の写し										