

複数の店舗を持つ事業者は、店舗ごとに申込書を提出してください

南魚沼市飲食店応援

寄ってらっしゃいキャンペーン参加申込書

令和3年 月 日

六日町商工会・塩沢商工会・大和商工会・(一社)南魚沼市観光協会 様

標記キャンペーン参加にあたり、趣旨を理解し、参加条件及び感染対策を遵守することを約束の上で、申込いたします。

★新潟県が実施している「にいがた安心なお店応援プロジェクト」の認証を推奨しています。

【どちらか一方又は両方に✓点チェック】

「にいがた安心なお店応援プロジェクト(新型コロナウイルス感染防止対策認証制度)」 認証済

「南魚沼市飲食店安全・安心宣言」を届出 (裏面に宣言責任者直筆署名が必要です)

店舗所在地	〒 南魚沼市		
事業所名 代表者名			
担当者氏名	TEL		
登録店名 (掲載される店名)			
店舗地域	大和地域(東地区 浦佐地区 大崎地区 藪神地区) 六日町地域(城内地区 大巻地区 五十沢地区 六日町地区) 塩沢地域(上田地区 塩沢地区 中之島地区 石打地区)		
提供サービス (掲載される内容)	例) ソフトドリンク1杯/生ビール1杯サービス 19時以降来店の方/次回割引券贈呈 4名以上利用/ミニデザートサービス 1,000円以上お食事の方に限る 等 具体的に記入		
	提供日	期間中毎日 特定日(日・月・火・水・木・金・土)	
	時間帯	営業時間中 時間限定(: ~ :)	

協力金振込口座	金融機関名	銀行・農協・労働金庫 信用組合・信用金庫						
	支店名・支店番号	本店	支店					
	口座種類・番号(右詰)	普通	当座					
	フリガナ							
	口座名義							

○ 申込期限 令和3年9月30日(木)17時まで

○ 提出先 大和商工会(Tel:777-3500)、六日町商工会(Tel:772-2590)、塩沢商工会(Tel:782-1206)、南魚沼市観光協会(道の駅南魚沼)(Tel:783-3377)

※事務局使用欄

	受 付	処 理	取扱店番号
月 日	<input type="checkbox"/> 大和商 <input type="checkbox"/> 六日町商 <input type="checkbox"/> 塩沢商 <input type="checkbox"/> 市 観		

「南魚沼市飲食店安全・安心宣言」届出書

令和3年 月 日

南魚沼市新型コロナウイルス感染症対策連絡会議 様

私どもの店舗は、『新型コロナウイルス感染症対策の基本的対処方針（改正）に基づく「外食業の事業継続のためのガイドライン」（（一社）日本フードサービス協会、（一社）全国生活衛生同業組合中央会 版）に基づき、感染症対策に取り組んでいること、そして継続的に取り組むことを宣言いたします。

宣言責任者直筆署名： _____

事業所名： _____

事業所住所： _____

宣言店舗名称（屋号）： _____

所在地： _____

電話番号： _____

許可を受けている「営業の種目」： _____

食品営業許可番号： _____

● 「外食業の事業継続のためのガイドライン」及びチェックシート
（一社）日本フードサービス協会、（一社）全国生活衛生同業組合中央会
URL : <http://www.jfnet.or.jp/contents/safety/>

