

地域共通クーポン取扱店舗登録申請書

事業者名 (ない場合は個人名)	フリガナ：		
法人番号13桁 (ない場合はなしと記載)			
代表者氏名	フリガナ：		
	姓	名	
住所	〒 -		
	都道府県	市区町村・番地・建物等	
電話番号	-	-	
FAX番号 (ある場合のみ)	-	-	
ホームページ (URL) (ある場合のみ)			
実務担当者	氏名	フリガナ：	
		姓	名
	部署名		
	役職		
	メールアドレス		
	電話番号	-	-
緊急連絡先 (携帯電話等)	-	-	

■登録代理の有無

行政書士が事業者の希望により登録代理業務を行う場合、下欄にご記入ください。

行政書士	氏名	フリガナ：
		姓
	行政書士登録番号 (8桁)	

■添付書類及び提出書類チェック欄

- (様式A) 登録申請書 (本紙)
- (様式B) 登録希望店舗リスト
- (様式C) Go To トラベル事業 参加同意書 (取扱店舗登録希望事業者提出用)
- (様式D) 口座確認書(事業者用)
- 口座番号を確認できる書類(通帳の写し、口座証明書等)
- 日本国内で事業を行っていることを公的に証明できる書類 (開業届、確定申告書、納税証明書、業種に係る許可証等の公的機関から発行される書類いずれか1種類の写し)

■配送先の指定

登録完了後、取扱店舗スターキットを原則 1 店舗につき 1 セットを送付する予定です。

希望する配送方法を選択してください。

取扱店舗スターキット (①取扱店舗マニュアル 2 冊・②地域共通クーポン券の見本 1 部・③ステッカー 2 枚・④ポスター 2 枚・⑤スイングPOP 3 個・⑥QRコード用スタンドPOP1個・⑦換金用伝票15枚・⑧宅急便伝票15枚・⑨クーポン券の半券返信用封筒15枚・⑩ポスター掲示証明写真返信用封筒 1 枚)

データでご提出の方は下記○ボタンをクリックしご選択ください。郵送される方は手書きで「チェック」又は「丸印で囲って」ご選択ください。

- 上記事業者住所に一括配送
- 登録希望店舗リスト (様式 B) に記載の各店舗住所宛に個別配送
- その他の住所への配送 ※自社の物流センター等に配送を希望する場合は、
下欄に配送先の住所、宛名、電話番号をご記入ください

住所	〒	-	
	都道府県	市区町村・番地・建物等	
宛名	事業者名		
	担当者名	姓	名
電話番号	-	-	

■その他のご要望 ※任意

■車体等貼付用ステッカー

バス事業者やタクシー事業者等の交通事業者向けに小さいサイズのステッカーを用意いたします。

下欄より要否のご選択 及び ご希望枚数をご記入ください。

(大 : H 1 4 0 mm × W 1 4 0 mm、小 : H 5 0 mm × W 1 0 0 mm)

データでご提出の方は下記○ボタンをクリックしご選択ください。郵送される方は手書きで「チェック」又は「丸印で囲って」ご選択ください。

要否	○ 必要	○ 不要
大	枚	小 枚

■事業者として行っている具体的な感染防止対策（全角300字以内）※任意

※要点をまとめてください。対策の詳細について自社WEBサイト上に掲載の場合はURL貼付も可。

■日本国内で事業を行っていることを公的に証明できる書類

開業届、確定申告書、納税証明書、業種に係る許可証等の公的機関から発行される書類いずれか1種類の写しをこの貼付スペースに貼り付けてください。

貼付欄