

team NAGASAKI SAFETY

日付を記入してください。

認証店利用拡大キャンペーン参加申込書兼委任状

私は、team NAGASAKI SAFETY 認証店利用拡大キャンペーンに次のとおり申込みます。なお、本申込内容に虚偽があった場合には、ながさきコロナ対策認証店利用促進事業補助金の交付の取消及び返還に異議なく応じます。

1 申請者情報等（1店舗につき本申請書一通を作成）

申請者情報	
住所	〒 〇〇〇—〇〇〇〇 〇〇市 〇〇町 〇—〇
法人名	長崎食堂
役職・代表者氏名	代表 県民 太郎
電話番号	〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇
店舗情報	
住所	〒 〇〇〇—〇〇〇〇 〇〇市 〇〇町 〇—〇 △△ビル1階
店舗名	長崎食堂
ジャンル	<input checked="" type="checkbox"/> 和食、 <input type="checkbox"/> 寿司、 <input type="checkbox"/> 洋食・西洋料理、 <input type="checkbox"/> 中華料理、 <input type="checkbox"/> 料理、 <input type="checkbox"/> カレー、 <input type="checkbox"/> 焼肉・ホルモン、 <input type="checkbox"/> 居酒屋・鍋物、 <input type="checkbox"/> ス、 <input type="checkbox"/> ファストフード、 <input type="checkbox"/> ラーメン、 <input type="checkbox"/> そば・うどん、 <input type="checkbox"/> スナック等、 <input type="checkbox"/> ホテル内レストラン、 <input type="checkbox"/> カラオケ
担当者	県民 花子
電話番号	(担当者連絡先) 〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇

申請者は食品衛生法の営業許可証の営業者となります。住所、法人名も許可証のとおりとなります。

店舗は食品衛生法の営業許可証の店舗住所、店舗名を記入してください。

該当するジャンルにチェックしてください。(複数可)

日中連絡がつく連絡先を記載してください。

2 「ながさきコロナ対策飲食店認証制度 (team NAGASAKI SAFETY)」の認証

認証決定通知書に表示されている番号を記載してください。

認証番号 (右詰めで記載)

認証日 令和 4年 4月 1日

認証店の認証決定通知書の右上の番号を記載してください。
「ながさきコロナ対策飲食店認証第〇〇〇号」

3 参加申込内容

参加されるキャンペーンに☑してください。

認証店の認証決定通知書の右上の日付を記載してください。

- 認証店におけるクーポンキャンペーン+県産品プレゼントキャンペーン
(令和4年3月までの認証取得 10万円相当、令和4年4月から8月まで)
- 県産品プレゼントキャンペーンのみ (5、6、7、8の記載は不要)

どちらかにチェックしてください。

4 キャンペーン用のポスターなどの資材の発送先について、以下よりお選びください。

- 申請者住所へ送付 店舗住所へ送付

どちらかにチェックしてください。

5 振込先 ※通帳の表紙の裏面 (1・2ページ目) の写し

※個人事業主の場合、本人確認書類の写し (運転免許証、
も併せて添付してください。)

申請者名義の通帳の表紙の裏面のコピーを添付し、振込先を記載してください。
個人業主の場合、本人確認書類の写も併せて添付してください。

口座名義フリガナ必須

金融機関名	県民銀行	金融機関コード	〇〇〇
支店名	●●支店	支店コード	〇〇〇
預金種別	①. 普通 2. 当座 (該当するものを○で囲んでください)		
口座番号 (右詰め)		9	9 9 9
フリガナ	ナガサキショクドウ ダイヒョウ ケンミン タロウ		
口座名義	長崎食堂 代表 県民 太郎		

6 委任状 ※振込先が申込者名義の口座でない場合は、次の事項にもご記入ください

長崎県知事 様

委任者 所在地

名 称

代表者氏名

印

振込先が申請者名義口座と異なる場合記載してください。

私が申込みする認証店利用拡大キャンペーンの補助金の受領については、次の者に委任します。

受任者	
所在地	
名 称	
氏 名	印

7 店舗で実施するクーポンを活用したサービス内容

店舗において実施するクーポンを活用したサービス内容に☑してください。

【配布方法】

来店者全員に先着で次回来店時に使用可能なクーポンを配布。

_____円以上の飲食等を行った方に、次回来店時に使用可能なクーポンを_____枚配布。

どちらかにチェック・
記載してください。

【クーポンの使用方法】

■次回来店時に、1,000円以上の飲食等を行った方に、クーポン使用で500円引き。

※注意：虚偽等があった場合は、交付の対象にならない場合があります。

8 誓約事項の確認 ※下記内容をご確認後、☑してください。

次の誓約事項を確認し、記載内容のとおり誓約します。

誓約書内容を確認後、
チェックしてください。

誓 約 書

ながさきコロナ対策認証店利用促進事業補助金の交付を申請するにあたり、以下のとおり誓約します。

1. 申請要件を全て満たしています。
2. 申請書類に記載された内容に虚偽が判明した場合は、補助金の返還に応じるとともに、加算金の支払いに応じます。
3. 申請する事業は、国、県、市町、その他団体（以下、「国等」という。）が助成（国等から受けた補助金等により、国等以外の機関が実施する助成を含む。）する他の制度（補助金、委託費）と重複しておりません。
4. 長崎県から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
5. 業種にかかる営業に必要な許可等をすべて有しています。
6. 次のいずれにも該当しておりません。
 - (1) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団（以下「暴力団」という。）
 - (2) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）
 - (3) 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者その他知事が認めるもの
7. 今後、県及び市町が実施する新型コロナウイルス感染防止対策について協力します。

《ご確認をお願いします》

申込書に不備がある場合は、確認のお電話や返送等により時間を要し、登録が遅れることがありますので、記載内容を再度ご確認の上申し込みをお願いします。

申込書の記入は以上です。