様式第１号の２　表面（**クーポン対象事業者用**）

令和　年　月　日

「信州版 新たな旅のすゝめ」宿泊割事務局　事務局長　様

〒

長野県内所在地

申請者名称

代表者役職

代表者氏名

電話番号

食品営業許可番号※

（※飲食店のみ）

施設名

施設郵便番号・住所

施設電話番号

施設ホームページURL

長野県全国旅行支援事業　対象事業者指定申込書

長野県全国旅行支援事業実施要綱第10条の規定により、観光客が利用する割引クーポン対象事業者の指定を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

記

１　具体的な施設の種別について、〇をしてください。

■アクティビティ・体験施設（複数選択可）

1工芸体験　2織物体験　3乗り物体験　4料理体験　5アウトドア・スポーツ施設　6レジャー施設　7果物狩り・観光農園　8博物館等　9日帰り温泉施設

10リゾートテレワーク体験　11レンタカー　12その他

　■土産物店（複数選択可）

13土産物店　14伝統工芸品等の販売店　15道の駅　16スーパーマーケット

17ドラッグストア　18ホームセンター　19コンビニエンスストア　20その他

　■飲食店　※飲食店はいずれか１つのみを選択してください。

21居酒屋・創作料理 　22焼鳥・串揚げ 　23ダイニングバー・バル

24和食・寿司・天ぷら 　25そば・うどん　26洋食　27鉄板・ステーキ

28イタリアン 　29フレンチ 　30中華・台湾 　31ラーメン・つけ麺

32焼肉・ホルモン　33韓国料理 　34アジア・エスニック 　35各国料理

36お好み焼き・もんじゃ 　37カフェ・スイーツ 　38丼もの　39沖縄料理

40ファミリーレストラン 　41ファーストフード 　42定食屋 　43その他グルメ

　■公共交通事業者（複数選択可）

44バス　45タクシー　46鉄道

　■燃料小売店

47 ガソリンスタンド

様式第１号の２　裏面（**クーポン対象事業者用**）

２　具体的な施設サービス内容・注意事項等があればご記入ください。（任意記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 誓約事項（**確認の上、□にチェックを入れてください**）**※チェックがない場合は、申込登録の対象となりませんのでご注意ください。** | □マニュアル・実施要綱に従い、事業を実施します。□申込者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、長野県暴力団排除条例第２条に規定する暴力団又は暴力団等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。□観光支援という観点から支援金（クーポン券）を自己又は自社の利益とするような行為は行いません。□国、長野県が本事業関する実施状況、経理の状況等について調査を実施する場合、誠実に対応します。□ 本事業の中止を含めて長野県が行った決定に対し、異議は一切申し立てません。□ この誓約に虚偽があり、またはこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。□**【アクティビティ・体験施設のみ】**アウトドア・スポーツ体験においては必要な資格を取得し、事故発生時のバックアップ体制として、損害賠償保険・傷害保険の双方に加入しています。 |

※提出いただいた個人情報については、県及び宿泊割事務局において本事業以外には使用しません。

※メールを記載頂いた事業者様とは、今後メールでのやり取りをさせて頂くことがあります。

支援金振り込み予定口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行名　 | 銀行コード |
|  |  |
| 本・支店名 | 支店名 | 支店コード |
|  |  |
|  | 口座番号 | 普通　・　当座 |
|  |
| 名　義　人 | フリガナ |
| 漢字 |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話・ＦＡＸ番号 | TEL: FAX: |