第１号様式

岡崎グルメデリバリー支援事業費助成金交付申請書

年　　　月　　　日

岡崎グルメデリバリー支援事業実行委員会委員長　宛

申請者

郵便番号

住所

（法人にあっては本社、個人事業主にあっては住民票の所在地）

氏名

（法人にあっては名称及び代表者の職・氏名）

（個人事業主にあっては個人の氏名）

（フリガナ）

店長名

(フリガナ)

　　　　　　　　　　　　担当者名

下記により岡崎グルメデリバリー支援事業費助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　事業所（店舗）の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地※ | 〒 |
| 名称※ |  |
| 電話番号※ |  |
| ファクス番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ホームページURL※ |  |
| 営業内容 | （例）イタリア料理店 |
| 営業状況 | 定休日： |
| 営業時間： |

→裏面もご記入ください。

２　宅配事業の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 新規or拡充 | 該当項目に☑してください。  □新規  □拡充：宅配業務優先スタッフを増員  □拡充：民間他社の宅配注文システムを利用(宅配は当該店舗従業員に限る)  □拡充：その他（　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　） |
| 対応状況※ | 対応する曜日： |
| 対応する時間： |
| 対応エリア  （店舗から２キロ以上必須） | （例）店舗から３キロ以内 |
| 宅配メニュー名  及びその金額※ | （添付資料のメニュー画像と対応するものを記載） |

※…特設HPに記載する店舗情報

３　振込口座情報

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 種類 | 当座　 　・　 　普通 |
| 口座番号 |  |
| (フリガナ) | ( ) |
| 口座名義 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | １　誓約書（第２号様式）  ２　食品衛生法に基づく営業許可証の写し  ３　営業している店舗の内観及び外観の写真  ４　宅配メニュー画像データ（横長で2MB以上）   * その他実行委員会が求める書類 |