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