（様式第１号）　※提出期限：令和３年 11 月 30 日（火）

料亭クーポン参加施設登録申請書

令和　　年　　月　　日

山形県知事　吉村　美栄子　殿

施 設 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

「料亭クーポン事業 参加施設募集要項」に同意し、下記のとおり申請します。

【参加申請施設基本情報】

施　設　名	（フリガナ）		
所　在　地	〒　　－	担当者 職氏名	
電話番号		ＦＡＸ	
メールアドレス		施設ＨＰ	
当施設は、新型コロナ感染対策認証制度に登録済です		□　（レ点をご記入ください）	
当施設の大広間（最も広い和風客室）は 12 畳以上です		□　（レ点をご記入ください）	

※本申請書に記載いただいた施設名や電話番号等は、参加施設の情報としてＨＰ等で公表します。

【振込口座情報（銀行振込の場合）】

金融機関名		本・支店名	
預金種別	普通・当座	口座番号	
口座名義人	（フリガナ）		

【振込口座情報（ゆうちょ銀行の場合）】

口座番号							―								
口座名義人		（フリガナ）													

【添付書類（確認用）】

1	口座振込を受ける通帳の写し（通帳の１・２ページ目）	□　（レ点をご記入ください）
2	新型コロナ感染対策認証制度の認定を受けたことを証する資料	□　（レ点をご記入ください）
3	大広間の畳数が記載された資料（施設見取り図 等）	□　（レ点をご記入ください）
4	会席料理を提供していることがわかる資料（施設ＨＰ 等）	□　（レ点をご記入ください）

【提出先】
〒990-8570　山形県山形市松波二丁目８－１
山形県 観光文化スポーツ部 観光復活戦略課
FAX：023-630-2097