様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

三郷市長　あて

（申請者）

住　所

氏　名

（法人にあっては商号及び代表者の氏名）

電話番号

三郷市飲食補助クーポン券事業登録店舗承認申請書兼誓約書

三郷市飲食補助クーポン券事業の趣旨を理解し、次のとおり登録店舗の承認を受けたいので申請します。

**１　登録店舗情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　容 |
| 店舗名（例：〇〇食堂） |  |
| 代表者名 |  |
| 店舗所在地 | 〒　　　－　　　　三郷市 |
| 問い合わせ先 | TEL：　　　　　　　　FAX： |
| 営業時間／定休日 |  |
| ホームページURL | http ://www. |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　＠ |

（裏面に続く）

（裏面）

**２　飲食事業者の誓約事項等**

□　第４条第２号に定められた事項にすべて誓約します。

□　店舗の登録申請を行うにあたり、埼玉県草加保健所が保有する情報について、市が確認することに同意します。

※　誓約事項に同意される場合には、□にチェックをお願いします。

（飲食事業者の誓約事項）

ア　補助クーポン券を取り扱おうとする店舗が日本標準産業分類に定める産業のうち、飲食サービス業を営む事業所に該当し、かつ、当該店舗において食品衛生法（昭和２２年法律第２３３号）に基づく飲食店営業許可又は喫茶店営業許可を受けていること。

イ　風俗営業等の規則及び業務の適正化等に関する法律（昭和２３年法律第１２２号）第２条に規定する店舗等の営業を行っていないこと。

ウ　業務の内容が公序良俗に反する営業を行っていないこと。

エ　三郷市暴力団排除条例（平成24年三郷市条例第25号）第2条各号に

規定する暴力団、暴力団員及び暴力団員等のいずれかにも該当しないこと。

オ　新型コロナウイルス感染症の予防に努めること。

カ　市が本事業に関して調査等を行うときは協力すること。

キ　市のホームページその他の広報媒体への掲載に同意すること。

ク　本要領の規定を遵守すること。