|  |  |
| --- | --- |
| 申込先 | 青森県おでかけクーポン事務局　行 |
| 電話：017-752-8325　　**FAX：017-742-7711**（電話受付時間）平日：10時00分～16時00分　※土日・祝日は休み |
| E-mail：odekakecp@aomori-trip.com |
| 住所：〒030-0962　青森市佃1-2-11（株）RABサービス内 |
| 申込日 | **令和　　年　　月　　日（　　）** |

**青森県おでかけキャンペーン【全国版】クーポン取扱店舗参加申込書**

**１　登録店舗情報　※業種につきましては、該当するものに☑をお願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
| 業種 | □飲食店　　□交通　　□観光・文化施設　　□小売店(お土産等)　□体験・スポーツ　　　□宿泊施設　 |
| 店舗名 | フリガナ： |
|  |
| 店舗責任者 | フリガナ： |  |
| 姓：　　　　　　　　　　　　 | 名： |
| 住所 | 〒　　　― |
| 電話・FAX番号 | （電話）　　　　　　　　　 | （FAX） |
| メールアドレス**【必須】** |  |
| 営業時間 | 　　時　　分　～　　時　　分（ラストオーダー：　　時　　分） |
| 定休日 |  |
| ホームページ（URL） |  |
| 実務担当者 | フリガナ： |  |
| 姓：　　　　　　　　　　　　 | 名： |

**２　加盟店舗申込資格に係る同意**

　 別添、青森県おでかけキャンペーン【全国版】 クーポン取扱要領の内容及び下記に同意された方は、文頭の「□」にチェック（✓または■を入れてください）とご署名及び捺印をお願いいたします。

**□　青森県おでかけキャンペーン【全国版】クーポン取扱要領の内容に同意します。**

**□　行政からの要請（新型インフルエンザ等対策特別措置法[平成24年法律第31号]の規定に基づく**

**営業自粛要請・時短営業要請等）に従います。**

**□　取扱店舗において従業員に感染者が出た場合や、取扱店舗を利用した旅行者等に感染者が出たことを把握した場合においては、その状況について遅滞なく事務局に報告します。**

**□　感染症や災害の状況を踏まえ、本キャンペーンの円滑な執行と県が実施する感染症対策・災害対応等の措置に協力します。**

**ご署名：　　　　　　　　　　　　　　㊞**