

【様式A】

令和 年 月 日

## 地域共通クーポン取扱店舗登録申請書

事業者名 (ない場合は個人名)	フリガナ：		
	<input type="checkbox"/> 「宿泊事業者」として既にGo To トラベル事業に登録されている場合はこちらにチェックを入れてください。		
法人番号13桁 (ない場合はなしと記載)			
代表者氏名	フリガナ：		
	姓		名
住所	〒	—	
	都道府県	市区町村・番地・建物等	
電話番号	— —		
FAX番号 (ある場合のみ)	— —		
ホームページ (URL) (ある場合のみ)			
実務担当者	氏名	フリガナ：	
		姓	名
	部署名		
	役職		
	メールアドレス		
	電話番号	— —	
	緊急連絡先 (携帯電話等)	— —	

## ■登録代理の有無

行政書士が事業者の希望により登録代理業務を行う場合、下欄にご記入ください。

行政書士	氏名	フリガナ：	
		姓	名
	行政書士登録番号 (8桁)		

■添付書類及び提出書類チェック欄

- ☐ (様式A) 登録申請書(本紙)
- ☐ (様式B) 登録希望店舗リスト
- ☐ (様式C) Go To トラベル事業 参加同意書(取扱店舗登録希望事業者提出用)
- ☐ (様式D) 口座確認書(事業者用)
- ☐ 口座番号を確認できる書類(通帳の写し、口座証明書等)
- ☐ 日本国内で事業を行っていることを公的に証明できる書類(開業届、確定申告書、納税証明書、業種に係る許可証等の公的機関から発行される書類の写し)

■配送先の指定

登録完了後、取扱店舗スターキットを原則1店舗につき1セットを送付する予定です。

希望する配送方法を選択してください。

取扱店舗スターキット(①取扱店舗マニュアル1冊・②地域共通クーポン券の見本1部・③ステッカー2枚・④ポスター2枚・⑤スイングPOP2個・⑥換金用伝票15枚・⑦宅急便伝票15枚・⑧クーポン券の半券返信用封筒15枚・⑨ポスター掲示証明写真返信用封筒1枚)

データでご提出の方は下記○ボタンをクリックしご選択ください。郵送される方は手書きで「チェック」又は「丸印で囲って」ご選択ください。

- ☐ 上記事業者住所に一括配送
- ☐ 登録希望店舗リスト(様式B)に記載の各店舗住所宛に個別配送
- ☐ その他の住所への配送 ※自社の物流センター等に配送を希望する場合は、  
下欄に配送先の住所、宛名、電話番号をご記入ください

住所	〒	—	
	都道府県	市区町村・番地・建物等	
宛名	事業者名		
	担当者名	姓	名
電話番号	—	—	

■その他のご要望 ※任意

■車体等貼付用ステッカー

バス事業者やタクシー事業者等の交通事業者向けに小さいサイズのステッカーを用意いたします。

下欄より要否のご選択 及び ご希望枚数をご記入ください。

(大: H140mm×W140mm、小: H50mm×W100mm)

データでご提出の方は下記○ボタンをクリックしご選択ください。郵送される方は手書きで「チェック」又は「丸印で囲って」にご選択ください。

要否	○ 必要		○ 不要	
大	枚	小	枚	

■事業者として行っている具体的な感染防止対策（全角300字以内）※任意

※要点をまとめてください。対策の詳細について自社WEBサイト上に掲載の場合はURL貼付も可。

■日本国内で事業を行っていることを公的に証明できる書類

開業届、確定申告書、納税証明書、業種に係る許可証等の公的機関から発行される書類の写しをこの貼付スペースに貼り付けてください。

貼付欄