

## 取扱事業者登録申込書

一般財団法人岡山市勤労者サポートプラザ理事長 様

「ときめきグルメクーポン」実施に賛同し、取扱事業者として登録を申し込みます。  
 申し込みの際し、「ときめきグルメクーポン」取扱実施要綱及び「ときめきグルメクーポン」取扱事業者募集要項に定められた事項を遵守することを確約します。

## 1. 申込者

申込日：令和 年 月 日

事業所名	フリガナ			㊟
担当者名 (職・氏名)	フリガナ			
所在地	〒 -			
電話番号		FAX 番号		
Eメール		ホームページ		
テークアウト利用	可・否			
特約指定店の 特典との併用	可・否 (※ときめきプラザの特約指定店に登録している場合のみ回答してください。)			

## 2. 店舗情報 (※1と同一の場合は、記載は不要です。)

店舗名	フリガナ		
担当者名 (職・氏名)	フリガナ		
所在地	〒 -		
電話番号		FAX 番号	
Eメール		ホームページ	