

## ナガメシ事業申請書【FAX申込用】

事業者名 *法人は法人名 個人事業者は店舗名を記入	(フリガナ)		代表者名	(フリガナ)
所在地 *法人は本社所在地 個人事業者は主な店舗の所在地	(〒 - )			
	都・道・府・県 *いずれか○印	市・町・村 *いずれか○印	(市町村以降)	
電話番号	- -			

店舗名	(フリガナ)		
会員確認	長野商工会議所	会員 <input type="checkbox"/>	非会員 <input type="checkbox"/>
店舗代表者			
店舗所在地	(〒 - )		
	市・町・村 *いずれか○印	(市町村以降)	
店舗電話番号		FAX番号	
テイクアウト・デリバリー 対応可能時間	時 分 ~ 時 分	定休日・休業日	月・火・水・木・金・土・日・他( )
店舗または企業ホームページ ※または会社HP	URL	http://	
業種	<input type="checkbox"/> 飲食業 ※飲食業の方は下記の最もあてはまる業態ひとつに✓(チェック)してください <input type="checkbox"/> 食堂・レストラン <input type="checkbox"/> 喫茶店・カフェ <input type="checkbox"/> 専門料理店 <input type="checkbox"/> ファーストフード <input type="checkbox"/> 居酒屋・酒類提供店 <input type="checkbox"/> テイクアウト・デリバリー <input type="checkbox"/> 宿泊業		
事業1: ナガメシチケット	希望する	希望しない	
事業2: 出張ナガメシ in長野Uスタジアム	希望する ▶ 10/16	10/17	希望しない イベント参加は10月16日・17日 どちらかの出店となります。

振込口座情報 \*事業1 ナガメシチケット参加希望の方のみご記入ください。

金融機関名	*銀行・信金・信組・労金・農協	支店名	(支店番号 )
口座種目	普通 当座 *いずれか○印	口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	(フリガナ)		

※こちらの「ナガメシ事業申請書」のほか、保健所許可の写し、各事業の申込書をご提出下さい。

(長野商工会議所ホームページよりダウンロード、もしくは窓口にお越し下さい)

※イトインでのチケットの利用はできません。

下記内容のすべての要件を満たしている場合のみ参加が認められます

- 風俗営業等の規制及び業務の適正化に関する法律(昭和23年法律第122号)第2条第1項第4号若しくは第5号に規定する風俗営業、同条第5項に規定する性風俗関連特殊営業、同条第11項に規定する特定遊興飲食店営業又は同条第13項に規定する接客業務受託営業を行っていない事業者(店舗)である。
- 暴力団員又は暴力団関係者ではない。

日付 年 月 日

署名  
(記入者)