様式第１号

令和　年　月　日

一般社団法人　塩尻市観光協会

会　長　塩　原　悟　文　様

所在地

申請者名称

代表者役職

代表者氏名

電話番号

塩尻市新型コロナウイルス感染症復興支援事業

体験・土産クーポン+Plus支援金　対象事業者指定申込書

塩尻市新型コロナウイルス感染症復興支援事業実施要綱第８条の規定により、観光客が利用する割引クーポン対象事業者の指定を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

１　観光施設種類（当てはまるもの全てに丸囲いしてください。）

アクティビティ・体験施設　　　　　土産品店

２　具体的な施設の種別について、〇をして頂き、具体的な内容をご記入ください。

■アクティビティ・体験施設

１工芸体験（　　　　　）２織物体験（　　　　　）

３乗り物レンタル（　　　　　）４食べ物作成（　　　　　）

５アウトドア・スポーツ施設（　　　　　）６レジャー施設（　　　　　）

７果物狩り・観光農園（　　　　　）８博物館等（　　　　　）

９日帰り温泉施設（　　　　　）10その他（　　　　　）

　■土産品店

11土産物店（　　　　　　　）12伝統工芸品等の販売店（　　　　　　　）

13道の駅（　　　　　　　　　　）14その他（　　　　　　　　　　　）

**裏面に続きます。必ず裏面もご記入ください。**

|  |
| --- |
| 裏面 |
| 誓約事項（**確認の上、□にチェックを入れてください**）**※チェックがない場合は、申込登録の対象となりませんのでご注意ください。** | □ 暴力団員等（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者をいう。）又は暴力団員等がその事業活動を支配する者ではありません。□ 観光支援という観点から支援金（クーポン券）を自己又は自社の利益とするような行為は行いません。□ 塩尻市及び塩尻市観光協会が塩尻市新型コロナウイルス感染症復興支援事業に関する実施状況、経理の状況等について調査を実施する場合、誠実に対応します。□ 塩尻市及び塩尻市観光協会が行った決定に対し、異議は一切申し立てません。□ この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。□**【アクティビティ・体験施設のみ】**アウトドア・スポーツ体験においては必要な資格を取得し、事故発生時のバックアップ体制として、損害賠償保険・傷害保険の双方に加入しています。 |
| ※提出いただいた個人情報については、観光協会において本事業以外には使用しません。※メールを記載頂いた事業者様とは、今後メールを送信させて頂くことがあります。 |

|  |
| --- |
| 支援金振り込み予定口座 |
| 金融機関名 | 銀行名　 | 銀行コード |
|  |  |
| 本・支店名 | 支店名 | 支店コード |
|  |  |
|  | 口座番号 | 普通 ・ 当座 |
|  |
| 名　義　人 | フリガナ |
| 漢字 |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話・ＦＡＸ番号 | TEL: FAX: |
| ホームページURL |  |