**新潟市地元飲食店＆地域交流応援事業　登録飲食店申込書**

年　　　　月　　　　日

**●私は「新潟市地元飲食店＆地域交流応援事業募集要項」に基づき、以下の項目の全てを満たしたうえで、新潟市地元飲食店＆地域交流応援事業登録飲食店に申し込みます。**（宛先）新潟市長

該当箇所へ✔を付けてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項　　目 | 弁当 | 懇親会 |
| １ | 「新潟市地元飲食店＆地域交流応援事業」の事業内容（弁当の提供・懇親会の実施・補助金の申請等）を実施できること |  |  |
| ２ | 新潟市内に対象施設（飲食店）があること |  |  |
| ３ | 店舗の営業にあたり必要な許可（食品営業許可等）を取得していること |  |  |
| ４ | 10人以上の利用で密にならない個室（20畳以上）があること |  |  |
| ５ | 「外食業の事業継続のためのガイドライン」に基づき、新型コロナウイルス感染症の感染予防対策に取り組んでいること。また、感染予防対策を確認するため、事務局による立ち入り検査を行う場合があることを承諾すること |  |  |
| ６ | 「換気」「声量」「三密」に配慮したクラスターの発生を防ぐため、以下の内容を含む感染症予防に取り組んでいること  ・店舗入口や手洗い場所における手指消毒用の消毒液の用意  　・店内における適切な換気設備の設置と徹底した換気の実施（窓・ドアの  定期的な開放、常時換気扇の使用等）  　・カラオケ設備を有していても、利用者に当該設備を使用させない |  |  |
| ７ | 利用者に対して、以下の事項を徹底すること。  ・発熱や咳などが認められる場合や、利用日以前２週間以内に県外（感染  の拡大がみられる地域）へ行った方の参加を控えさせること  　・店が席の配置や食事の提供方法を制限することに協力させること  ・咳エチケットを守り、会話の声は控えめにし、大声に繋がりやすい大量  の飲酒を避けてもらうこと |  |  |
| ８ | 代表者及び役員等並びに使用人が、暴力団、暴力団員、暴力団又は暴力団員が経営に実質的に関与しているもの、自己その属する法人その他の団体若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用しているもの、暴力団又は暴力団員に対して資金を提供し又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し又は関与しているもの、その他暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関与を有するもののいずれにも該当しないこと。また、その確認のため、新潟県警察本部に対して照会が行われる場合があることに同意すること |  |  |
| ９ | 本件に伴い生じた事故や損害については自らの責任で対応すること |  |  |
| 10 | 予算の上限に達し事業が終了する場合があることを承諾し、新潟市へ責任を求めないこと |  |  |
| 11 | 新潟県による新型コロナウイルス感染症に関する警報の発令など感染状況に応じて本事業の利用制限を行った場合「クーポン」の利用ができないことを承諾し、利用団体からキャンセルされた場合でも、キャンセル料を利用団体に請求しないこと |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設（店舗）名 | フリガナ | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者役職・氏名 | 印 | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 新潟市 | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先（ＴＥＬ） |  | | | | | （ＦＡＸ） | | |  | | | | | |
| Ｅ-mail | @ | | | | | | | | | | | | | |
| HP(URL) |  | | | | | | | | | | | | | |
| 食品営業許可書番号 | 号 | | | | | | | | | | | | | |
| 振込口座情報  ※申請者と別の名義に振込を希望する方は別途「委任状」を提出してください。 | 金融機関名 | | 銀行　　　　　　　　　　本店  　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　支店 | | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | | 普通・当座 | | 口座番号 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | | カナ |  | | | | | | | | | | |
| 漢字 |  | | | | | | | | | | |
| 登録内容  ※〇を付けてください |  | 弁当・折り詰め | | | | |  | | 懇親会 | | | | | |
| ※弁当・折り詰めの場合 | | | | | | | | | | | | | |
|  | 配達できる  （条件　　　　　　　　） | | | | |  | | 配達できない | | | | | |
| ご担当者氏名 |  | | | | | | | | | | | | | |