

県産品愛用推進指定店「長崎県産酒取扱店舗」登録申込書

長崎県物産ブランド推進課長 様

令和 年 月 日

| | | | |
|-------------------|---------------------------------|-----------------------------|---|
| 店名 | | | |
| 代表者名 | | | |
| 店住所 | 〒 市・郡 町 | | |
| | 電話 () - FAX () - mailアドレス: | | |
| 取り扱っている 県産酒の銘柄 | 1. 2. 3. 4. 5. | 6. 7. 8. 9. 10. | |
| 営業時間 | | | |
| ホームページ アドレス | | | |
| 店舗面積 ※わかる範囲で可 | m ² | 客席数 | 席 |
| 卓上三角ポップ 必要枚数 | 枚 | | |

※上記店名等と同じ場合は記入不要です。

| | | |
|--------|------|-----|
| 本件の連絡先 | 部署名: | 氏名: |
| | 電話: | |

※ご一読いただき、必ず枠内にチェックをお願いします。

- 私[当社]は、現在又は将来にわたって、暴力団や暴力団員等の反社会的勢力(以下、反社会的勢力という。)に該当せず、反社会的勢力又は反社会的勢力と密接な交友関係にある者と関係を有しないことを表明、確約します。また、上記に反したこと、虚偽の申告であることが判明した場合は、催告なしで認定を取り消されても一切異議を申し立てず、また、賠償ないし補償を求めないとともに、これにより損害が生じた場合は、一切申請者の責任とすることを同意します。

【アンケートにご協力をお願いします。】

◆この指定店制度を何でお知りになりましたか？(該当する番号を○で囲んでください。)

1. 県ホームページ 2. 県職員からの情報 3. 県広報媒体(広報誌・テレビ等)
4. 知人等からの情報(具体的に:)
5. その他()

ご協力有難うございました。