

Go To Eat Tokyo 加盟店サポートセンター 行

FAX: 03-6746-4831 TEL:03-6746-4830

郵送の場合：〒100-0004 東京都千代田区大手町 2-2-1 新大手町ビル 1階

受付番号

Go To Eat キャンペーン Tokyo 食事券加盟店登録 申請書

※私は Go To Eat キャンペーン Tokyo ホームページ掲載された募集要項の同意事項を確認し、全てに同意の上、Go To Eat キャンペーン Tokyo に参加いたします。

令和 年 月 日

店舗名： _____

代表者名： _____

■申請者情報（※は必須項目です。）

(フリガナ) 法人名※ <small>個人事業主の場合は個人事業主名</small>	-----				
(フリガナ) 代表者名※	姓	名	(フリガナ) 担当者名	姓	名
住所（所在地）※	〒 - 都・道・府・県		市・区・町・村		
	ビル・マンション名： _____				
TEL※			FAX※		
Eメールアドレス※					

■店舗情報（※は必須項目です）※加盟店キット一式は下記住所へ送付致します。また、下記情報は専用ホームページへ掲載いたします。

食事券の取り扱い	<input type="checkbox"/> 紙食事券とデジタル食事券両方 <input type="checkbox"/> 紙食事券のみ ※いずれかにチェックを付けてください。				
営業許可番号※			ぐるなび加盟店番号		
フリガナ※ 飲食店名※	-----				
フリガナ※ 所在地※	〒 - 都		市・区・町・村		
	ビル・マンション名： _____				
TEL※ <small>※利用者向け HP に掲載されます。 正確に記載ください。</small>			FAX※	座席数※	席
業態（料理ジャンル）※	例) 居酒屋・ラーメン・和食・洋食・イタリアン等		平均予算※	■昼： 円～ 円	■夜： 円～ 円
担当者名※	姓	名	店舗HP <small>※ぐるなび掲載店であればその URL、なければ任意の HP URL を ご入力ください。</small>	例) https://www.gotoeat.co.jp 等	
担当者 TEL※					
担当者 E-mail※	例) goto@eat.com 等				

■振込口座について（※は必須項目です） 振込先の口座名義人は申請者と同一の名義としてください。

フリガナ※ 口座名義人※	-----			
金融機関コード※			支店コード※	
金融機関名※			支店名※	
預金種類※	(該当に○) 普通預金・当座預金		口座番号 (7桁) ※ 4桁の場合 0001234	

※都内に複数の店舗があり、振込先が同じ場合も 1 店舗ごとの登録となります。詳しくは当事務局までお問い合わせください。

※個人情報の取扱いについて：登録申込書に記載された個人情報については、食事券事業に関する業務の範囲でのみ利用・管理・保管されます。

事務局記入欄

--