

受付番号
申込受付日 平成 年 月 日

## 「<sup>お</sup>お<sup>た</sup>！いちおしグルメ」申込書

### ■申込店舗

店舗名	フリガナ	印	ウェブサイト URL	
	〒 (      )		TEL	03-
住所			FAX	03-
	フリガナ		担当 (役職)	
担当者			Eメール アドレス	

※店舗と異なる場合記入

会社名	フリガナ	TEL	03-
		FAX	03-
住所	〒 (      )	フリガナ	
		代表者	

### ■店舗の概要 (※は該当する場合に記入してください)

創業	営業許可番号
西暦 [      ]年 [      ]月	保生食ほ第 [      ]号・ [H      ]年 [      ]月 [      ]日
料理ジャンル	従業員 (代表者・店主など含む) [      ]名 ※うちパート・アルバイト [      ]名
施設情報 該当するもの全てに○をしてください ①車椅子対応 ②子連れ対応 ③カード払い ④貸切 ⑤電源の使用 ⑥WiFi ⑦ノンポーク対応 ⑧ベジタリアン対応 ⑨外国語対応 ⑩駐車場	店舗の所有形態 土地 (自己・借地) 建物 (自己・借家)
席数 受動喫煙防止措置 [      ]席 全面禁煙 空間分煙 時間分煙 無	営業時間 ※ラストオーダー 昼 [      :      ~      :      ] [      :      ] 夜 [      :      ~      :      ] [      :      ]
一人あたりの平均予算	定休日
昼 [      ]円 (税込) 夜 [      ]円 (税込)	

### ■昨年度の月商推移 (概算) 開始月にマルをつける

4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月
万円	万円	万円	万円	万円	万円
10月	11月	12月	1 月	2 月	3 月
万円	万円	万円	万円	万円	万円

