**安城オリジナルカクテル「アントニック」取扱店 申込書**

安城市観光協会　行

当店は、安城オリジナルカクテル「アントニック」を自店で提供することを希望します。

なお、申し込みにあたっては、本事業の趣旨を理解し、事業協力を行うとともに、法令及び次の事項を遵守することを宣誓します。

１　申込店舗が宗教的活動又は政治的活動を行っている団体が経営する店舗その他公序良俗に反する営業を行う店舗でないこと。

２　申込店舗が役員等が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７７号）第２条第２号に規定する暴力団、同法同条第６号に規定する暴力団員、暴力団関係者又は、その他反社会的勢力との関係を有する者である店舗でないこと。

３　新型コロナウイルス感染症拡大防止について、業種ごとの感染拡大予防ガイドライン等に示されている対策を実施すること。また、感染拡大等により国や県から休業要請等が出された場合は要請に従うこと。

４　アントニックの提供にあたり、税務署に特例適用混和の開始申告書を提出すること。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局受付番号（記入不要） | | | 令和４年　　 月　　 日 | | | |
| フリガナ |  | | | | | |
| 取扱店名　※ |  | | | | | |
| 店所在地　※ | 〒　　　　　－  安城市 | | | | | |
| 営業許可番号  （飲食店営業許可証より） |  | | | | | |
| 営業内容 |  | | | | | |
| フリガナ |  | | | フリガナ | |  |
| 代表者名 |  | | | 担当者名 | |  |
| 担当者ＴＥＬ | －　　　　－　　　　　　　　　（日中、連絡が取れる番号をご記入ください。） | | | | | |
| 代表メールアドレス |  | | | | | |
| 店ＴＥＬ　※ | －　　　　－ | 店ＦＡＸ | | | －　　　　－ | |
| 定休日　※ |  | 営業時間　※ | | |  | |

●キット受取りの際に、飲食店営業許可証の写し、特例適用混和の開始申告書のご提出が必須となります。

●本申込書にご記入いただいた個人情報については、本事業以外には使用いたしません。

なお、※の付いた項目は、安城市観光協会ＨＰ等で公開する場合がございますので、ご了承ください。