

(様式第5号)

第2弾今治市飲食店プレミアムクーポン加盟店参加登録申込書 (窓口申込書※WEB フォーマット同様式)

令和4年9月2日

事務局 御中

記入見本

以下、今治市飲食店プレミアムクーポン加盟店として登録したいので、申請いたします。

1 申込情報

(ア) 申請者情報 (専用ホームページ等へは掲載しません。以下、全て必須項目)

法人名 (個人事業主の場合は個人事業主名)	〇〇株式会社 または個人事業主名の場合は事業主名
法人名 (フリガナ)	〇〇〇カブシキガイシャ
代表者名	代表取締役社長 〇〇 〇〇
代表者名 (フリガナ)	〇〇〇〇〇〇
法人郵便番号	〇〇〇-〇〇〇〇
都道府県	〇〇県
市区町村	〇〇市〇〇町
住所 (丁目以降)	〇丁目〇番〇号
建物名	〇〇〇ビル〇階
法人電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
担当者名 (代表者と異なる場合)	〇〇部〇〇課 〇〇〇〇
担当者 メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇〇
愛顔の安心飲食店認証店 (申請時点)	愛顔の認証番号 E〇〇〇〇 認定年月日 2022年1月18日

(イ) 事業者 (店舗情報※専用ホームページ等へ掲載します。以下、必須項目)

事業者 (店舗) 名	〇〇〇
事業者 (店舗) 名 (フリガナ)	〇〇〇〇
飲食事業者/座席数	〇〇席
業態 (料理ジャンル)	<input checked="" type="checkbox"/> 居酒屋・バー <input type="checkbox"/> 和食・鍋 <input type="checkbox"/> 中華料理 <input type="checkbox"/> 洋食・レストラン <input type="checkbox"/> 焼肉・鉄板料理 <input type="checkbox"/> 喫茶・カフェ <input type="checkbox"/> ファストフード・その他
事業者 (店舗) 郵便番号	〇〇〇-〇〇〇〇
事業者 (店舗) 都道府県	愛媛県
事業者 (店舗) 市区町村	今治市常磐町
事業者 (店舗) 住所 (丁目以降)	〇丁目〇番〇号
事業者 (店舗) 建物	〇〇〇ビル〇階
事業者 (店舗) 市内エリア	<input checked="" type="checkbox"/> 常盤・日吉 <input type="checkbox"/> 美須賀・城東 <input type="checkbox"/> 立花・鳥生・富田 <input type="checkbox"/> 清水・日高・乃万 <input type="checkbox"/> 近見・別宮 <input type="checkbox"/> 桜井・国分・朝倉 <input type="checkbox"/> 波止浜・波方・大西 <input type="checkbox"/> 菊間・玉川 <input type="checkbox"/> しまなみ (大島・伯方島・大三島・関前)
事業者 (店舗) 営業時間	11時~14時、17時~23時
事業者 (店舗) 休業日	火曜
事業者 (店舗) テイクアウト	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり
事業者 (店舗) 電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
事業者 (店舗) URL	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (URL:)
事業者 (店舗) メールアドレス	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (メール: 〇〇〇@〇〇〇〇)
担当者名	店長 〇〇〇〇

2 振込先情報 (飲食店プレミアムクーポンの換金に使用) について

金融機関名	〇〇銀行
金融機関 (本店・支店)	〇〇支店
口座種別 (普通・当座)	普通
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
口座名義	〇〇 〇〇
口座名義 (フリガナ)	〇〇〇〇〇〇

★黄色の部分は任意ですが、任意以外は必須の記入項目のため申請の際は記入してください。

★2枚目の同意書： 内容確認後、下記のレ点チェック4箇所をお願いいたします。

(様式第5号)

第2弾今治市飲食店プレミアムクーポン参加登録加盟店申請における同意書

1 愛顔の安心飲食店認証制度の更新について

申請後に更新を控えている場合は、更新手続きを行います。

2 本クーポンの取扱い・不正に関する事項／反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する事項

(1) 本クーポンの取扱いに関する誓約事項

- ① 本クーポンは、飲食（テイクアウト・イートイン）などの取引において利用可能です。
- ② 現金との交換はできません。クーポン面額以下の利用の場合でもお釣りは渡さないでください。
- ③ 不足分は現金等で受領してください。
- ④ 参加登録事業者で独自に本クーポンの利用対象外となるサービス等を定める場合は、利用者が認識できるようにチラシ等にその旨を明示してください。
- ⑤ 他割引企画との併用不可やポイント加算対象外、本クーポン使用上限額などを定める場合は、あらかじめ利用者が認識できるようにチラシ等にその旨を明示してください。
- ⑥ 利用期間を過ぎた本クーポンは、受け取らないでください。
- ⑦ 本クーポンの盗難・紛失、滅失、偽造・模造等に対して 発行者は責任を負いません。
- ⑧ 本クーポンの交換または売買を行うことはできません。登録された店舗での飲食（テイクアウト・イートイン）以外の利用はできません。

(2) 不正に関する事項

- ① 参加登録事業者の要件の偽装、実態のない事業者ではありません。
- ② 本クーポンの自己取引、架空取引、虚偽報告は行いません。
- ③ 本クーポンの再販、再流通を致しません。本クーポンの偽造・悪用・濫用は致しません。

(3) 反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する事項

今治市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団関係者でないこと

3 個人情報の取扱い

本クーポン事務局(以下「事務局」)は、「個人情報の保護に関する法律」及び「個人情報保護方針」に基づき、個人情報を以下のようにお取扱いし、保護に努めております。

(1) 事務局が取得する個人情報と利用目的について

事務局が取得した個人情報は、事業目的の範囲内で利用いたします。なお、利用目的の範囲に変更が生じた際は、事務局が直接取得をした場合は、ご本人に利用目的を通知または明示し同意をいただいたうえで、間接的に取得した場合は利用目的を公表したうえで、利用いたします。

(2) 参加登録事業者から取得した個人情報の利用目的

- ① 本プレミアムクーポンにおける参加事業者への適切な対応を行い、円滑な事業運営管理を履行するため
- ② 本プレミアムクーポンにおけるインターネットによる参加登録業務のため
- ③ 本プレミアムクーポンにおける参加登録事業者への情報提供と情報管理のため
- ④ 本プレミアムクーポンにおける必要物資の配送作業のため
- ⑤ 本プレミアムクーポンにおける本チケットの管理、精算、それに付随する業務のため
- ⑥ 本プレミアムクーポンにおける情報の集計、分析、調査等のため
- ⑦ 本プレミアムクーポンにおける行政機関への報告等を行うため

(3) 委託について

事務局が取り扱う個人情報について、利用目的のために必要な範囲内において事務局が十分な個人情報の保護水準を満たしているとする委託先に対し、利用目的達成のために必要な範囲内で個人情報の取り扱いの全部または一部を委託する場合があります。

(4) 第三者提供について

保有する個人情報を第三者に提供する場合、ご本人の同意を得たうえで提供いたします。ただし、次のいずれかに該当する場合には、ご本人の同意なく第三者に提供することがあります。

- ① 法令に基づく場合 ・人の生命、身体または財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難なとき
- ② 公衆衛生の向上または児童の健全な育成推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき
- ③ 国の機関もしくは地方公共団体またはその委託を受けたものが法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼす恐れがあるとき

(5) 個人情報取扱事業者の名称、所在地について

- ・名称：第2弾今治市飲食店プレミアムクーポン事務局（株式会社ハラブレックス）
- ・所在地：今治市喜田村1丁目2番1号 連絡先：0898-48-5514

(6) 個人情報の提供の任意性

事務局への個人情報の提供は任意ですが、ご提供いただけない場合は、本事業をご利用できません。予めご了承ください。

(7) 個人情報の提供の任意性

万一、事務局の個人情報の流出等問題が発生した場合には、直ちに該当者にご連絡をいたします。安全の確保を図り、必要に応じて当事務局のシステムを一時停止する、あるいは速やかにホームページ等で事実関係を公表させていただきます。

4 その他確認事項

(1) 地方公共団体、事務局への協力

- ① 当事業者は、第2弾今治市飲食店プレミアムクーポン期間中に、新型インフルエンザ等対策特別措置法(平成24年法律第31号)に基づく協力の要請があった場合には、それに従います。また、同法に基づく要請でないものであっても、営業時間の短縮等、国又は地方公共団体からの要請があった場合には、それに従います。
- ② 当事業者は、第2弾今治市飲食店プレミアムクーポン期間中に、当事業者の従業員等から新型コロナウイルスの感染者が発生したことを把握した場合には、速やかに保健所に報告します。
- ③ 当事業者は、国の機関もしくは地方公共団体及び事務局が事前通告なしに行う訪問調査に協力します。
- ④ 登録の際に提供した情報及び第2弾今治市飲食店クーポンの対象店舗となった場合は、その旨を国の機関もしくは地方公共団体に提供することに同意します。
- ⑤ 新型コロナウイルス対応ガイドライン等業種別ガイドラインに留意して対応することに同意します。
- ⑥ 当事業者は、ガイドラインの遵守に係る不備について、地方公共団体又は事務局の指摘に適切に対応しない場合や、申請内容・同意内容に違反や虚偽があった場合、参加登録が取り消されることに同意します。

記入見本 レ点チェック4箇所

1 愛顔の安心飲食店認証制度の更新について

同意します。

2 本クーポンの取扱い・不正に関する事項／反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する事項

同意します。

3 個人情報の取扱いについて

同意します。

4 その他確認事項

同意します。