

OSAKA 光の饗宴ミールクーポン 2017 店舗参加申込書

一般社団法人大阪・光の饗宴行き
 FAX:06-6910-1159 Email : info@hikari-kyoen.com

※参加店舗・第1次募集申込締め切り：6月26日(月)17:00迄

2017年 月 日 記入

一般社団法人大阪・光の饗宴 宛

私は、「OSAKA 光の饗宴ミールクーポン 2017」へ参加いたします。

1) 店舗情報(掲載情報となります。お間違えないように記載ください。)

店舗名(屋号) ※日本語・英語の正式名	英語:			ジャンル	
	日本語:	ふりがな			(例:イタリアン等)
代表者名	ふりがな				
店舗所在地 (又は施設・事務局所在地等)	〒				
メールアドレス(携帯不可)					
ホームページ URL	https://www.				
電話番号		FAX 番号			
通常営業時間		定休日			
客席数	席	個室	有(名)・無し	貸切	可 不可
事前予約	可・不可	平均予算	昼¥ 夜¥	カード	可 不可
店舗情報 (特徴等)					

2) 企業情報(契約者となります。上記同様の場合は“同上”と記載ください)

会社名	ふりがな				
※契約社名					
代表者名	ふりがな				
※契約者名					
所在地	〒				
電話番号	TEL		FAX 番号		
資本金	□あり()万円		□なし		
従業員数	□あり()人		□なし		
担当者名					
担当者連絡先(携帯等)					
メールアドレス(携帯不可)	Mail				

※注:施設及び団体等でご参加の場合は、

◎店舗情報⇒施設及び団体情報 ◎企業情報⇒事務局情報 でお申し込みください。

「OSAKA 光の饗宴ミールクーポン 2017」誓約書

私は、「OSAKA 光の饗宴ミールクーポン 2017」の事業概要書を熟読した上で、下記の事項について誓約いたします。

記

- 1、大阪・光の饗宴事業の趣旨に賛同します。
- 2、提出した書類への記載内容に虚偽はありません。
- 3、「OSAKA 光の饗宴ミールクーポン 2017」実施期間(平成 29 年 11 月 12 日(日)～12 月 31 日(日))期間中は、申込時に設定した定休日や貸切日、休止日を除いて全日、申込み内容を実施いたします。なおやむなく申込時内容に変更がある場合は、必ず事務局と協議し一般社団法人大阪・光の饗宴(以下「事務局」という。)の指示に従います。
- 4、開催期間終了後に回収した全てのクーポンチケットは金券と扱うため、事務局へ原本を提出し、提出したクーポンチケットの枚数により 1 枚につき 400 円(税込)で清算することを了承します。
- 5、「OSAKA 光の饗宴ミールクーポン 2017」の事業概要書の記載事項を遵守するとともに、協議事項においても事務局の判断に従います。その際には、事務局に対していかなる損害賠償も求めません。
- 6、すべての業務遂行に関して、関係法令を遵守いたします。
- 7、事務局と十分な連携をとって事業を実施いたします。
- 8、自社の飲食物販売により食中毒等のトラブルが発生した場合は、自己責任とし、事務局に対していかなる損害賠償も求めません。
- 9、自社の店舗責任者及び従事者が大阪市、大阪府及びその他全国の地方自治体の暴力団排除条例に該当した場合、暴力団排除措置要綱等に基づく入札等除外措置を受けた場合、もしくは暴力団排除措置要綱等により暴力団密接関係者と認められた場合は、参加を中止しその旨公表することを承諾します。

平成29年 月 日

(契約主を記載)

住所 _____

会社名(又は店舗名) _____

代表者名 _____ ㊞