

第2弾 おぢや宴席・会席事業者応援キャンペーン

利用申請書

太枠内のみご記入のうえご利用当日お店にお出してください

店 舗 名		利 用 日	令 和 年 月 日
団 体 ・ 会 社 名 (団体等でないときは記入不要)			
代 表 者 氏 名			
住 所			
電 話 番 号			
宴 席 ・ 会 席 プ ラ ン	利 用 条 件 チ ェ ッ ク 欄 すべての□に✓がないと ご利用できません	<input type="checkbox"/> 県外の方など、普段顔を合わせない人との飲み会は控える <input type="checkbox"/> 体調が悪い場合は参加しない、症状消失後も2日間は参加しない <input type="checkbox"/> 着座にて行う(立食・席移動は控える) <input type="checkbox"/> お酌・食器の使い回しはしない <input type="checkbox"/> 大声での会話をしない <input type="checkbox"/> 飲食時以外はマスクを着用する <input type="checkbox"/> 代表者はグループ全員の連絡先が分かる <input type="checkbox"/> 利用後体調が悪いと感じたら受診、検査相談を徹底する	
	利 用 人 数	人	
	利 用 プ ラ ン	円 ×	人
	利 用 プ ラ ン	円 ×	人
ン	利 用 金 額 合 計	※店舗記入 円	テイクアウト
	割 引 額 (2,500円 × 人分)	※店舗記入 円	利 用 金 額 合 計
	領 収 金 額	※店舗記入 円	※店舗記入 円
			割 引 額 (利用金額の20%・上限5,000円)
			領 収 金 額
			※店舗記入 円