（様式3号）

令和　年　月　日

**「会員事業所利用助成」利用店舗登録申込書**

公益財団法人千葉市産業振興財団　理事長　宛

以下のとおり、利用店舗の登録を申込ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 誓約事項  ☑を付してください。 | □私は下記事項について同意します。  １　千葉市暴力団排除条例第９条に規定する暴力団等又は暴力団密接関係者に該当しないこと。  ２　上記事実を確認するため、千葉県警察に照会された際に異議を申し立てないこと。  ３　法人市民税又は市民税の滞納がないこと。  ４　宗教活動、政治活動、反社会的活動を目的にしないこと。  ５　その他の法令に違反していないこと。 | | |
| 店舗名 |  | | |
| 店舗住所 | 〒 | | |
| 会員事業所名 |  | | |
| 代表者役職氏名 | ㊞ | | |
| 担当者氏名 |  | | |
| 連絡電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 連絡先E-Mail |  | | |
| ホームページURL |  | | |
| 業種  ☑を付してください。 | □飲食店　□理容・美容店　□卸売・小売店　□サービス業　□その他 | | |
| 主な商品、サービス  メニュー及び価格 |  | | |
| お店のPR  （200文字程度） |  | | |

　※必要により店舗、商品等の画像を2枚添付してください。

　※登録された情報については、今後、情報提供等のお知らせに利用させていただく場合がございます。

※虚偽の登録や報告があった場合は、登録を取り消すことがあります。

【送付先】公益財団法人千葉市産業振興財団　勤労者サービス課　  
〒260-0013　千葉市中央区中央2⁻5⁻1　千葉中央ツインビル2号館8階

TEL：043-216-3838　FAX：043-441-7775

E-Mail：[p-va@chibashi-sangyo.or.jp（10MB](mailto:p-va@chibashi-sangyo.or.jp（10MB)まで）