

お子様メニューでみやまを応援！  
くすっぴーグッズがもらえるキャンペーン 協力店申込書

年 月 日

宛先)みやま市長

(申請者)店舗名称  
店舗住所〒

代表者職・氏名

※押印不要

「くすっぴーグッズがもらえるキャンペーン」の趣旨、募集要項に賛同し、下記のとおり申し込みます。

<店舗等に関する事項>

店舗の連絡先	電話番号： Email：
営業時間	
定休日	
提供するお子様メニュー等の内容	※対象メニュー等が複数ある場合は、全て記載してください。
提供するお子様メニュー等の対象者	<input type="checkbox"/> 小学生以下の子 <input type="checkbox"/> 上記以外( ) ※対象者を具体的に記載してください。例：小学生未満、○歳以下など
メニュー等の提供開始時期	<input type="checkbox"/> すでに提供している <input type="checkbox"/> 月 日から提供を開始する

【添付資料、提出する画像データ】（画像データ送付先:sousei@city.miyama.lg.jp）

飲食店の営業許可通知書の写し       店舗の外観がわかる画像データ1点

対象となるお子様メニュー等の画像データ点(お子様メニュー等が複数ある場合はそれぞれの画像データ)

【事務局記載欄】※記入しないでください

上記店舗を本キャンペーン協力店として       認定する       認定しない