



加盟店募集

事前
登録
が必要です

1冊
5,000円分を
4,000円で
販売

500円券 × **4枚**
1,000円券 × **3枚**

プレミアム率
25%

申込期間 令和2年 **9月25日(金)** ~ **10月20日(火)**

募集対象 奈良県内の飲食店

申込方法

- 加盟店登録は下記HPのWEBフォームからお願いします。
- WEBからの申し込みが難しい場合は、裏面の申込書に記載のうえFAXにてお申込みください。
- 募集要項はHPからダウンロードできます。
- GoToEatキャンペーンの加盟店登録には、募集要項の誓約事項に同意いただくことが必要となります。
- ご不明な点はメール又はお電話にてご連絡ください。



加盟店登録申込みURL スマートフォンからお申し込みいただけます。

<https://premium-gift.jp/nara-eat>



お問い合わせ先

GoToEatキャンペーン奈良事務局 月~金 10:00~17:00/土日祝休み (年末年始休業12/30~1/3)

登録店舗用TEL **0742-85-0068**

一般消費者用TEL **0742-85-0894**

FAX. 0742-30-5123

E-mail. gotoeatnara@jtb.com

【奈良Go To Eatキャンペーン食事券】 利用店舗登録申請書

◆ ご記入頂いた情報の一部を奈良Go To Eatキャンペーン食事券特設サイトに掲載いたします。

※印は記入必須項目です。

事業者情報	事業者名 ※	ふりがな		ご記入日 ※	2020年 月 日	
	上記事業者所在地 ※	〒 -	ふりがな			
		奈良県		市 郡		
代表者氏名 ※	ふりがな			電話番号 ※	- -	
	姓	名		FAX番号	- -	
店舗情報	店舗名 ※ (同上でも可)	ふりがな		業種・業態 ※ (レストラン・食堂・喫茶店・料亭など)		
	上記店舗所在地 ※ (同上でも可)	〒 -	ふりがな			
		奈良県		市 郡		
電話番号 ※ (同上でも可)	- -		FAX番号 (同上でも可)	- -		
担当者情報	担当者氏名 ※	ふりがな			電話番号 ※	- -
		姓	名		FAX番号	- -
担当部署				E-mail ※ (お持ちでなければ無しに○)	・ 無し	
振込指定口座情報	口座名義人 ※			口座名義人フリガナ ※		
	金融機関コード ※			支店コード ※		
	金融機関名 ※			支店名 ※	支店	
	科目 ※ (どちらかに○)	☐ 普通口座	☐ 当座口座	口座番号 ※ (右詰めで記入)		
その他	店舗WEBサイトのURL (例: https://xxx.xx.jp)					
	営業時間			定休日		
	利用者へアピールしたい お知らせ内容 (任意)				店舗面積 ※ (いずれかに○)	☐ 100㎡以下 ☐ 101㎡～999㎡ ☐ 1000㎡以上
	営業許可番号 ※			営業許可証有効期限 ※		
	※奈良Go To Eatキャンペーンホームページに掲載されている 「利用店舗 募集要項(食事券取扱に関する誓約事項)」の記載内容に同意し、申込みます。					同意する ⇒ ☐ ※

〈事務局使用欄〉	登録	可 ・ 否	連絡	済 ・ 未	受付日	令和 年 月 日
	店舗コード				事務局	受付

利用店舗登録申請の最終締め切り : 10月20日(火)必着

申込方法

WEBからのお申込みが難しい場合は、上記の申請書にご記入の上、FAXにてお申込み下さい。

奈良Go To Eatキャンペーン事務局

FAX: 0742-30-5123

詳細は奈良Go To Eatキャンペーンホームページに掲載されている「利用店舗 募集要項(食事券取扱に関する誓約事項)」をご確認下さい。