

# 登録飲食店を募集します！

新型コロナウイルスの感染拡大の影響が続く中で、ニセコ町では町内の「頑張る飲食店」のみなさまを応援するべく、宅配弁当やテイクアウト弁当などで使える割引クーポンを発行する事業を行うこととなりました。本事業を進めるにあたり、今後発行されるクーポンを町民が利用できる「登録飲食店」を募集いたします。登録を希望される飲食店は、下記の事業概要や裏面の登録要領をご確認いただき、裏面の申込書に記入の上、申込期限までにメールまたはFAXにて、(株)ニセコリゾート観光協会までお申込みください。みなさまのご参加をお待ちしております！

## 募集事業者

町内の飲食店で宅配やテイクアウト等の事業を行っている飲食店（フードトラックも含む）

## 事業期間

クーポンの配布日～2020年8月10日（月）

## 登録料

参加登録費用は無料です。

## 概要

- ① クーポンの券面：300円券  
※1枚で最大5個まで利用可能なクーポン（最大割引額1,500円限度）
- ② 1世帯に2枚を配布します。  
※発行予定件数：2,700件
- ③ 利用は持ち帰り・宅配での弁当等にものみ可能です。  
※ご注意：店内飲食はクーポンの利用対象外となります。

## 応募資格・事業の流れ

裏面をご覧ください。

下記QRコードからも  
詳細確認・申込可能です！

## 申込書

申込書は裏面にあります。

## お申込みお問い合わせ

(株)ニセコリゾート観光協会 担当: 川内・山口  
電話: 0136-44-2468 / FAX: 0136-55-5777  
e-mail: master@niseko-ta.jp



# ニセコ町飲食店応援クーポン飲食店登録要領

事項	内容
応募資格	<p>全ての項目に該当する事業者</p> <p>① ニセコ町内に住所を有し、営業活動をしている飲食店など</p> <p>② 新型コロナウイルスの影響拡大を受け、持ち帰り・宅配で弁当販売サービスを新たに行う事業者（これまでもテイクアウトなどを行っている事業者も参加可能です。）</p> <p>③ 保健所の許可など官庁の許認可を受けていること。</p> <p>④ 申込前に下記の保健所に弁当等の販売について事前のご相談をお願いします。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 厚生労働省（北海道保健福祉部健康安全局食品衛生課食品安全グループ）のウェブページをご確認ください。</li> <li>▶ <a href="http://www.pref.hokkaido.lg.jp/hf/kse/take-out.htm">http://www.pref.hokkaido.lg.jp/hf/kse/take-out.htm</a></li> <li>▶ 相談・お問合せ：倶知安保健所生活衛生課食品保健係（TEL:0136-23-1961）</li> </ul> <p>⑤ 2020年6月1日（月）までに本事業に参加登録の申し込みをした事業者</p>
事業の流れ	<p>【登録方法】</p> <p>下記の申込事項に記入後、FAXまたはメールでの申し込みが必要です。簡単な審査後、飲食店登録情報をクーポン利用取扱店として一覧に掲載します。</p> <p>【利用されたクーポンの取り扱い】</p> <p>利用後のクーポンは取扱店にて保管後、指定日時までニセコリゾート観光協会へ提出していただきます。提出後、利用報告書及びクーポン等を確認後、ご指定の口座（信金）に振り込みます。詳しくは、後日、取扱マニュアルにてご案内します。</p>
その他注意事項	<p>① クーポンは店内での飲食には利用できません。</p> <p>② クーポンは@300円未満の弁当、600円未満の総菜には利用できません。</p> <p>③ 換金期限を過ぎたクーポンは換金できません。</p> <p>④ クーポンに利用者記載の個数、住所、氏名、裏面に発行者印・発行ナンバーのないものは無効となります。</p> <p>⑤ 紛失または滅失、盗難に対して発行者はその責を負いません。再発行もいたしません。</p>
<p>※換金の最終申請期限は2020年8月30日です。（利用期限は2020年8月10日）</p>	

【お申込み期限】 2020年6月1日（月）必着

【お申し込み先】 e-mail: [master@niseko-ta.jp](mailto:master@niseko-ta.jp) FAX: 0136-55-5777

## 【申 込 書】

事業者名	店名：	代表者名：
ご連絡先	店舗住所：ニセコ町 TEL/FAX： お店のウェブサイト/FBページなど：	Eメール：
営業時間	営業時間：	定休日：
デリバリー・テイクアウト情報	対応サービス ※該当箇所にチェックマーク <input checked="" type="checkbox"/> を入れ下さい。 <input type="checkbox"/> テイクアウト <input type="checkbox"/> デリバリー <input type="checkbox"/> 配達員が確保できればデリバリー可 宅配弁当などの販売について： <input type="checkbox"/> 最寄りの保健所へ相談済み <input type="checkbox"/> 保健所へは相談予定 <input type="checkbox"/> 保健所へは相談予定なし	
	おすすめのメニュー（金額）別紙可 1) 2) 3)	宅配・持ち帰り条件（あれば）
お客様への一言コメント	クーポン利用飲食店マップに掲載しますのでPRコメントをお願いします。（50字以内）	
換金用振込口座	金融機関名： 口座番号： ※原則、北海道信金ニセコ支店とします。信金ニセコ支店以外はお相談ください。	口座名義：

# 【申 込 書】

事業者名	店名： <span style="float: right;">代表者名：</span>		
ご連絡先	店舗住所：二セコ町 TEL（日中連絡がとれる電話番号） FAX： Eメール： お店のウェブサイト/FBページなど		
営業時間	営業時間： <span style="float: right;">定休日：</span>		
デリバリー・ テイクアウト情報	対応サービス ※該当箇所にチェックマーク <input checked="" type="checkbox"/> を入れ下さい。 <input type="checkbox"/> テイクアウト <input type="checkbox"/> デリバリー <input type="checkbox"/> 配達員が確保できればデリバリー可 宅配弁当などの販売について： <input type="checkbox"/> 最寄りの保健所へ相談済み <input type="checkbox"/> 保健所へは相談予定 <input type="checkbox"/> 保健所へは相談予定なし		
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%; border: none; vertical-align: top;">                             おすすめのメニュー（金額）別紙可                              1)                              2)                              3)                         </td> <td style="width: 40%; border: none; vertical-align: top;">                             宅配・持ち帰り条件（あれば）                         </td> </tr> </table>	おすすめのメニュー（金額）別紙可 1) 2) 3)	宅配・持ち帰り条件（あれば）
おすすめのメニュー（金額）別紙可 1) 2) 3)	宅配・持ち帰り条件（あれば）		
お客様への一言コメント	クーポン利用飲食店マップに掲載しますのでPRコメントをお願いします。（50字以内）		
換金用振込口座	金融機関名： <input type="checkbox"/> 座名義： <input type="checkbox"/> 座番号： ※原則、北海道信金二セコ支店とします。信金二セコ支店以外のご相談ください。		