

誓 約 書

(飲 食 店 用)

私は、「くまもと再発見の旅」地域限定クーポン取扱店舗の加盟店登録申請を行うにあたり、下記の通り誓約いたします。

記

1. 飲食店に係る熊本県感染防止対策認証制度への申請を行い、その認証を取得すると共に、認証取得後も感染拡大防止の努力を怠らず、誠実に対応いたします。
2. 飲食店に係る熊本県感染防止対策認証制度取得後、認証の取消しを受けた場合、既に受領した給付金額の返還など、県の指示に応じることに異議ありません。

以上

令和 3 年 月 日

住所（又は所在地）	
社名（又は屋号）	
代表者 役職・氏名	⑨

熊本県知事 蒲島 郁夫 様

飲食店 各位

飲食店にあつては、オンライン申請であつても、事務局への誓約書（様式-3）の提出が必要となります。つきましては、必要事項の記入、及び署名・捺印の上、以下送付先へ送付してください。

送付先

熊本中央郵便局留

〒860-8799

熊本県熊本市中央区新町 2-1-1

受取人：くまもと再発見の旅 地域限定クーポン事務局

※ 郵送料は飲食店様のご負担にてお願いします

尚、取扱店舗の登録完了は、誓約書（様式-3）の提出、及び熊本県感染防止対策認証制度の認証を取得していることの実事確認が条件となります。予めご了承ください。

【参考】

「熊本県感染防止対策認証制度」の詳細については、下記にてご確認ください

<https://kuma-ninsho.jp/>

認証制度に関する問い合わせ先

熊本県感染防止対策認証制度事務局

TEL：096-353-6330（受付時間 平日 10:00～18:00）