

奈良県



ワクチン接種で 安心飲食 キャンペーン

11/12~

但し、メール・FAXでの
受付は11/1~

参加店舗

参加店舗の費用負担はありません

募集中!!

まもなく開始する「ワクチン接種で安心飲食キャンペーン」に
ご参加いただける店舗をWebまたはメール・FAXで募集いたします。

参加店舗の流れ

1

奈良県新型コロナウイルス感染症
防止対策施設認証制度の取得

認証取得がまだの方は、こちらから申請をお願いします。▶



2

専用Webサイト、メール・FAXにて
当キャンペーン参加登録

※Webサイト受付開始 11/12~



3

スターターキット到着

参加登録証ステッカー、マニュアル、ポスター、チラシ（応募申込書）、
紙クーポン回収用伝票等



4

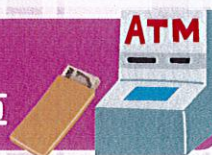
お客様飲食後、レジにてデジタル又は
紙クーポンで支払い

※紙クーポンのみ利用時に接種証等
の確認が必要です



5

事務局へ紙クーポン送付（送料負担なし）
全4回でデジタルクーポンと合わせて振込精算



参加店舗の登録について 参加店舗の登録は、①専用WEBサイト ②メール・FAXによる受付のいずれかをお選びいただけます。

専用Webサイトによる受付 (11/12~)

右記QRコードより専用Webサイトにて必要事項
を記載のうえ登録ください。



専用サイト

<https://anshin-inshoku-campaign.com>

メール・FAXによる受付

同封の登録申込書と同意書に必要事項を記載のうえ、メー
ルもしくはFAXにて送信してください。

メールアドレス

anshin-inshoku-campaign@tobutoptours.co.jp

申込FAX番号 FAX.0742-90-0071

奈良県

事務局

事業者専用 / TEL.0742-90-0066 FAX.0742-90-0071

運営時間 / 10:00~17:00 ※土日祝日及び年末年始(12/30~1/3)は休業

ホームページ / <https://anshin-inshoku-campaign.com>

ワクチン接種で安心飲食キャンペーン 参加飲食店・宿泊施設用登録申込書

送付先アドレス: anshin-inshoku-campaign@tobutoptours.co.jp

F A X : 0742-90-0071 / TEL : 0742-90-0066

1. 店舗基本情報

申込日: 202 年 月 日

エリア・クーポン種別	エリア: 郡・市	クーポン種別: いづれかに○印をお付けください。 1. 紙のみ可 2. 電子のみ可 3. 紙・電子の併用可	
カテゴリ ※該当箇所に ○印をお付けください	1. 和食・鍋 2. 寿司 3. 洋食 4. 中華料理 5. 焼肉・ホルモン・鉄板焼き 6. 居酒屋・焼鳥・串揚げ 7. 各国料理 8. ラーメン 9. ホテルレストラン・旅館・民宿 10. ファミリーレストラン・定食チェーン店 11. ファストフード 12. ダイニングバー・バル 13. カレー 14. カフェ・スイーツ・ベーカリー 15. お好み焼き・たご焼き 16. うどん・そば 17. イタリアン・フレンチ 18. その他		
店舗名	フリガナ		
店舗代表者名	フリガナ		
店舗住所	〒 - フリガナ		
店舗電話・FAX番号	TEL : - -	FAX : - -	
スターターキット送付先 ※上記店舗住所と異なる場所への送付を ご希望の場合のみご記入下さい。	〒 - フリガナ		
緊急連絡先 メールアドレス	緊急連絡先 (携帯電話番号): TEL : - -	メールアドレス: ※必須項目: 必ずご記入ください @	
運営会社名	フリガナ		
運営会社代表者名	フリガナ		
運営会社住所	〒 - フリガナ		
電話・FAX番号	TEL : - -	FAX : - -	

2. 入金口座情報の登録

金融機関名	(銀行コード:)
支店名	(支店コード:)
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金
口座番号	
口座名義	フリガナ

※登録申請結果については、受付後3営業日以降になります。(登録申込書の受領後、受取済の返信を致します。)

※今回お預かりした個人情報については、同事業の登録目的以外での利用は致しません。

【ワクチン接種で安心飲食キャンペーン事務局 記入欄】

登録申込書 受領済欄	申請結果	登録番号
		備考欄

ワクチン接種で安心飲食キャンペーン 参加飲食店同意書

※下記をご一読の上、左側の□にチェック（✓）を入れてください。

【営業形態】

- 当店は、飲食店又は宿泊施設であり、奈良県が示す感染防止ガイドラインを遵守し、【奈良県新型コロナウイルス感染防止対策施設認証制度】の認証を受けた施設です。

【行政への協力】

- 当店は、ワクチン接種で安心飲食キャンペーン期間中に、新型インフルエンザ等対策特別措置法（平成24年法律第31号）第24条第9項に基づく協力の要請があった場合には、それに従います。また、同法に基づく要請でないものであっても、地方公共団体からの要請があった場合には、それに従います。
- 当店は、ワクチン接種で安心飲食キャンペーン期間中に、当店の従業員から新型コロナウイルスの感染者が発生したことを把握した場合には、速やかに保健所に報告します。
- 当店は、奈良県が事前通告なしに行う訪問調査に協力します。

【ガイドラインに基づく取組等】

- 当店は、奈良県が示す「新型コロナウイルス感染症対策 飲食店等事業者の皆様へ」の内容に基づいて感染予防対策を徹底いたします。※奈良県の感染予防対策の取り組み参照
- 当店は、ワクチン接種で安心飲食キャンペーンの参加飲食店として登録するに当たり、所在する【奈良県】が定める参加条件である【ステッカー、ポスターの掲示等】の取組を実施します。※必要なステッカー、ポスター等については、事務局から提供いたします。

【利用客への確認・周知事項】

- 当店は、以下の内容を利用者に対して確認・周知します。
- ・ 新型コロナウイルス接触確認アプリ（COCOA）を利用すること。
 - ・ 紙クーポン利用時に新型コロナワクチン接種済証等の確認を行ないます。
 - ・ 宿泊施設の場合は、宿泊を伴わない飲食のみであること（宿泊利用は利用対象外）

【参加登録の取消】

- 当店は、ガイドラインの遵守に係る不備について、所在する地方公共団体又は【ワクチン接種で安心飲食キャンペーン事務局】の指摘に適切に対応しない場合や本誓約書の誓約内容に違反や虚偽があった場合、【ワクチン接種で安心飲食キャンペーン事務局】により参加登録が取り消されることに同意します。

私は上記内容を宣言の上、【ワクチン接種で安心飲食キャンペーン】に参加いたします。

令和 年 月 日

店舗名： _____

代表者： _____

代表者印 _____