

平成 年 月 日

「インバウンド協力店」申込書

フリガナ		フリガナ	
※店舗名		代表者の 役職・氏名	
※所在地	〒		
※電話番号		FAX	
※HP URL			
※営業時間		※定休日	
業 種	☐ 飲食店 ☐ 旅館 ☐ ホテル ☐ 小売店		
要件	多言語対応可能スタッフの配置	あり	なし
	写真付メニューによる案内	あり	なし
	多言語メニューによる案内	あり	なし
	その他、外国人観光客を受け入れる 取組みを行っていらっしゃれば、記載下さい		
確認事項	1 ☐ 関係法令を遵守しています		
	2 ☐ 当事業主・役員は暴力団員等に該当せず、また密接な関係もありません。		

備 考	現在、「インバウンド協力店」の要件を満たしていないが、今後、外国人観光客の受け入れについて	関心あり	関心なし
	福岡認知度向上キャンペーンの参加について	関心あり	関心なし

※キャンペーンの参加について関心のある企業につきましては、後日、キャンペーンの詳細について、お知らせいたします。

担当者	担当者名			
	E-mail		電話番号	

記入要領 1：情報提供等をメールで行うため、メールアドレスの記入をお願いします。

2：店舗が複数ある場合は、店舗ごとに申込書を作成してください。