

宜野湾市宿泊業支援 ギのわんスマイルクーポン事業  
クーポン券取扱い契約書・事業者参加申込書

※記入必須事項

事業所名	※	業種	※
所在地	※宜野湾市	主力商品	※
客室数	※宿泊業記載欄 室（沖縄県保健所登録室数）		
連絡先	※TEL	FAX	
メール			
URL			
担当者名	※	部署	
		役職	
連絡先	※TEL ※携帯	FAX	

※提出日 令和2年 月 日

当事業所 HP 掲載写真(ロゴ・キャラクター等)を貴協会 HP で掲載することを許可します。



誓約書 兼 申請書

(一社)宜野湾市観光振興協会  
会長 高里 健作 殿

私は、別に定める「ギのわんスマイルクーポン」(以下、「クーポン」)事業概要に記す内容を遵守する事を誓約し、本事業に参加することを申請いたします。

令和2年 月 日

申請者名 (代表者名) \_\_\_\_\_ (印)



(一社)宜野湾市観光振興協会  
901-2223 宜野湾市大山 7-10-27  
宜野湾マリン支援センター内 事務局長:高江洲 義之