

대구광역시 북구보건소 공고 제2026-82호

먹거리골목 외식업소 디지털 주문시스템 설치 지원사업 참여업소 모집 재공고

대구광역시 북구에서는 디지털 인프라 구축을 통해 영업자 경영부담을 줄이고, 지역상권 경쟁력을 강화하고자 『먹거리골목 외식업소 디지털 주문시스템 설치 지원사업』에 참여할 업소를 다음과 같이 모집합니다.

2026년 6월 22일

대구광역시 북구보건소장

1. 사업개요

가. 사업명: 먹거리골목 외식업소 디지털 주문시스템 설치 지원사업

나. 사업기간: 2026년 5월~12월

다. 사업대상: 북구 일반·휴게음식점, 제과점 4개소 정도

라. 지원내용

- (QR 메뉴판 지원) 업소당 최대 10개 지원
- (주문시스템 구축) 매장 내 기존 포스(POS)기기와 연동되는 실시간 QR 주문시스템 구축
 - ※ 고객이 주문 후 퇴점 시 결제하는 후불제 포스 연동형 주문시스템
 - ※ 기존 매장 포스기기 및 프로그램 사양에 따라 연동이 제한될 수 있음
- (이용지원) 1년간 서비스 유지·관리 지원

2. 신청자격(공고일기준)

가. 관내 테이블 4개 이상 일반·휴게음식점, 제과점

나. 지원 제외대상

- 공고일로부터 1년 이내 식품위생 관련 행정처분을 받은 업소
- 최근 2년간 국가나 지자체로부터 유사사업(QR메뉴판) 지원을 받은 업소
- 호프 등 주점 형태의 음식점
- 배달전문 음식점 및 테이블 수 3개 이하 업소

3. 신청접수

가. 신청기간: 2026. 6. 22.(월)~모집 완료 시까지

나. 신청방법: 방문, 전자우편

- 전자우편: jjyjjy123@korea.kr (※ 전자우편 신청 시 전화통지 필수)

다. 신청서류: 외식업소 디지털 주문시스템 설치 지원사업 신청서[붙임 1]

라. 접수처: 대구광역시 북구보건소 4층 위생과 식품위생팀

4. 유의사항

가. 이용지원 기간(1년) 종료 후 연장 사용여부는 영업자가 결정해야 하며,
이용료는 자부담임

나. 접수된 서류는 일체 반환되지 않으며, 허위로 작성 시 부자격자 처리됨

다. 최종 선정자의 신청포기·취소 시 차순위를 선정자로 할 수 있음

라. 문의처: 대구광역시 북구 위생과☎ 053-665-2762)

[붙임 1] 외식업소 디지털 주문시스템 설치 지원사업 참여신청서

외식업소 디지털 주문시스템(QR오더) 설치 지원사업 신청서							
신청인	성명		생년월일	(남, 여)			
	연락처 (휴대전화)						
업소현황	업소명		업종				
	소재지						
	대표자		전화번호				
	이용객수 (1일평균)		명	주이용객 (연령대)			
	주메뉴		테이블수	개	포스(POS) 프로그램		
위와 같이 외식업소 디지털 주문시스템(QR오더) 설치 지원사업을 신청 합니다.							
년 월 일							
신청인 (인)							
대구광역시 북구보건소장 귀하							
본인은 외식업소 디지털 주문시스템 설치 지원사업에 참여하여 지원받은 전자 메뉴판 및 QR오더 시스템을 1년간 유지하며 사용할 것을 약속합니다.				확약자 (서명 또는 인)			

뒷장의 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서와 함께 작성하여 신청 바랍니다.

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

북구보건소는 “먹거리골목 외식업소 디지털 주문시스템 설치 지원사업 업무의 위탁” 사업과 관련하여 개인정보 수집·활용 및 제3자의 제공 동의를 구하오니 자세히 읽어보신 후 동의여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

☐ 개인정보 수집·이용 내역(필수사항)

항 목	업소명, 대표자 및 신청자 성명, 생년월일, 연락처, 영업장 소재지
수집목적	먹거리골목 외식업소 디지털 주문시스템 설치 지원사업 참여 업소 선정 및 사업 수행
보유기간	3년 (공공기록물관리에 관한 법률 시행령 제26조(보존기간) 기준)

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다.

동의를 거부할 경우 사업일정, 결과통지 등 정보제공에 제한을 받으실 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

☐ 개인정보 3자 제공 내역(필수사항)

제공처	사업 수행기관
제공목적	먹거리골목 외식업소 디지털 주문시스템 설치 지원사업 사업 수행
제공항목	업소명, 대표자 및 신청자 성명, 연락처, 영업장 소재지
보유기간	사업완료 후 폐기

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다.

동의를 거부할 경우 정보제공에 따른 이익에 제한을 받으실 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

년 월 일

동의자 업 소 명 : _____

성 명 : _____ (서명)

대구광역시 북구보건소장 귀중