

年 月 日

片品村長 様

(申請者) 住 所
事業所名
代表者名

片品村地域通貨加盟店登録申請書

片品村地域通貨加盟店として登録したいので、片品村電子地域通貨加盟店規約の内容を承諾の上、下記のとおり申請します。

記

加盟店舗の申請内容

加 盟 店	フリガナ							
	事業所名							
	フリガナ							
	加盟店名							
	所在地	〒						
	代表者氏名							
	業 種	1 飲食業 2 宿泊業 3 物販業 4 体験業 5 観光業 6 その他						
	営業時間				定休日			
	電話番号				メール アドレス			
	決済方法	<input type="checkbox"/> カード型・アプリ型に対応 <input type="checkbox"/> アプリ型のみ対応 (QRコード読取機の設置がない)						
指 定 口 座	金融機関	銀行・信用金庫			本店・支店			
		信用組合・農協			支所・出張所			
	口 座	種 別			口座番号 (右詰め)			
		<input type="checkbox"/> 普通預金	<input type="checkbox"/> 当座預金					
	フリガナ							
	口座名義							

※指定口座につきましては本申請書の次ページに通帳等の指定口座情報が分かる書類の写しを添付してください。

記載責任者及び担当者	
・記載責任者：	電話番号：
・担 当 者：	電話番号：

【振込先金融機関の口座がわかる書類（通帳の1枚めくったページの写し）貼付欄】

振込先金融機関の口座がわかる書類（通帳の1枚めくったページの写し）をここに貼付してください。

（下の画像が消えるように貼付していただいてもかまいません。）

<例>

店番号 口座番号
215 000

カシムラ 様

前橋市元総社町194番地
株式会社 群馬銀行
(金融機関コード:0128)

お取引店 尾瀬支店

TEL (0278)58- PNO.02
発行日 29年 7月 7日
03 発行店番号 215 C M F

紛失・盗難連絡先
(休日・夜間)

日紙税申告納
付につき前掲
税務署承認済