

三戸町デジタル地域通貨加盟店登録申込書

三戸町デジタル地域通貨加盟店規約に同意の上、三戸町デジタル地域通貨加盟店に申し込みます。

選択欄は該当する項目に○をつけてください。

申込日

令和 年 月 日

事業者情報	事業形態	個人事業主	☐	法人	☐														
	会社名 (屋号)	フリガナ											代表者						
		会社名											氏 名						
	本店所在地	〒				—													
電話番号																			

※上記事業者情報と同じ情報がある場合は「同上」と記載してください。

店舗情報	フリガナ 店舗名											担当者 氏 名				
	店舗住所	〒				—										
	三戸町															
	お店の種類	販売	☐	飲食	☐	医療 福祉	☐	サービス	☐	製造・ 工事関連	☐	その他	☐			
	連絡先	電話番号											つながりやすい番号等を記入してください。			
		e-mail														
	営業日	月□ 火□ 水□ 木□ 金□ 土□ 日□										営業時間				
その他																
店舗情報の URL	ウェブサイト															
	Instagram															
	X															
	Face book															

※金融機関コードが分からない場合、金融機関コードは空白でも構いません。

金融機関コード					—				預金種別	普通	☐	当座	☐
金融機関名 支店名	銀 行 信用金庫 信用組合 ()				本 店 支 店 出張所				口座番号				
フリガナ	※通帳の記載どおりに記入ください												
口座名義													
請求・精算時の宛名	□事業者情報 □店舗情報 どちらかチェックをしてください												
※通帳のコピー等、口座情報が分かる書類を添付してください。													

☐	三戸町デジタル地域通貨加盟店規約に同意します。
-----------------------	-------------------------