第３号様式（第８条関係）

　　年　　月　　日

西之表市長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込者）

住所

事業者名

代表者

西之表市電子地域通貨「たねＰａｙ」加盟店登録申込書

西之表市電子地域通貨「たねＰａｙ」の取り扱いをしたく、加盟店の登録を申し込みます。また、登録後は規約等を遵守し、信義に従い誠実に加盟事業者として「たねＰａｙ」を取り扱い、キャッシュレス化推進に取り組みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　者　情　報 | フリガナ |  |
| 事業者名(屋号) |  |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所 | 〒　 |
| 電話番号 |  |
| 売上締め | * 月２回希望（15日／末日締め）　□ 月１回希望（末日締め）
 |
| 　店舗情報(広告掲載等に使用) | フリガナ |  |
|  店名等 |  |
| 住所 | 〒 　　 － |
| 代表者氏名 |  | 電 話 番 号 |  |
| 業種 |  |
| Wi-Fi環境 | * 有　　　□　無
 | 現金ﾁｬｰｼﾞ対応 | □現金チャージに対応する |
| 指　定　口　座 | 金融機関 | 銀　　行　　　　　　　　　　本　・支　店信用金庫　　　　　　　　　　出張所・代理店 |
| 口　　座 | 種　　　別 | 口座番号※右詰めでご記入ください。 |
| □普通預金　　　□当座預金 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※口座名義は，通帳に記載されている名義を記入してください。

**※別途，指定口座にかかる金融機関提出書類及び決済機器に関する借用申込書等の提出をお願いします。**

裏面にもご記入をお願いします。

別紙

|  |  |
| --- | --- |
| 1担当者名 | ※記入がない場合は，代表者名になります。 |
| 2担当者連絡先(連絡が取れる電話番号をお願いします) | TEL携帯電話FAX |
| 3メールアドレス |  |
| ４　ＵＲＬ（ホームページ） |  |
| ６　営業時間 |  |
| ７　定　休　日 |  |
| 7　備考 |  |

※この書類は、サイトやチラシなどに事業者情報を登録・掲載するために利用します。