

名取市デジタル地域通貨事業 「なとりコイン」取扱店申込書

(新規)

お申込者様ご記入欄

口座名義と口座番号を確認できる通帳のコピーを提出ください。

★印は必須項目です。

お申込日 年 月 日

 加盟店規約を確認の上、下記のとおり申込みます。

ご契約者様情報	★申込者 【法人名】	フリガナ	押印		
	★代表者	フリガナ			
	★住所	フリガナ 〒 -			
	代表連絡先	★TEL	FAX		
	★口座情報	金融機関名	金融機関コード	口座種別	
		支店名	支店コード	口座番号	
		口座名義	フリガナ		
	ご担当者様	★担当者名			
		連絡先	★TEL	FAX	
			★e-mail		

店舗情報	★店舗名			
	★所在地	フリガナ 〒 -		
	★連絡先	TEL	e-mail	
	★業種 ★取扱商品			
	★売場面積	店舗売場面積は 1,000 m ² 【 以上 ・ 未満 】 である。(どちらかを○で囲む) 注：店舗売場面積が 1,000 m ² を超える場合大型店となります。		
	★決済方式	加盟店読取型	利用者読取型	併用型

特記事項	【任意】
	(はい・いいえのいずれかを○で囲んでください) POSデータ等の提供により、自治体としてのデータ分析事業に協力します。 (はい ・ いいえ)
	※ご同意いただいた企業様の情報を市として活用させていただくと共に、ご協力いただいた店舗には匿名化した施策データを共有させていただきます。なお、ご同意いただいた企業様には個別にご連絡させていただきます。

※複数店舗を申込みする場合は本申込書をコピーし、店舗情報部分を記載してあわせてご提出ください。