

様式第 1 号(規格 A4)(第 6 条関係)

年 月 日

みどり市長 様

(申請者)
所在地
事業所名
代表者氏名

みどり市電子地域通貨事業加盟店認定申請書

みどり市電子地域通貨事業加盟店として認定を受けたいので、みどり市電子地域通貨事業実施要綱第 6 条第 3 項の規定により、次のとおり申請します。

1 店舗情報

フリガナ	
店舗名	
代表者氏名	
郵便番号	—
所在地	群馬県みどり市
業種 ※該当に☑	☐ 飲食 ☐ 宿泊 ☐ 物販 ☐ 体験 ☐ 観光 ※必ずいずれかの業種を選択してください。
決済方法 ※該当に☑	☐ 紙の QR コードの設置と加盟店アプリの併用 ☐ 紙の QR コードの設置のみ
営業時間	
定休日	
電話番号	— —
メールアドレス	

2 振込口座

金融機関名							
支店名							
種別・番号	種別 ※該当に☑	口座番号(右詰め)					
	☐ 普通預金 ☐ 当座預金						
フリガナ							
口座名義							