

様

みどり市電子地域通貨事業加盟店認定申請書

1 店舗情報

フリガナ	
店舗名	
代表者氏名	
郵便番号	—
所在地	
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	
休日	
電話番号	— —
メールアドレス	

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										

☐ みどり市電子地域通貨事業実施要綱第 11 条第 2 項の規定による地域貢献協力金の納付に同意します。