

年 月 日

可児市長 様

(申請者)  
事業所名  
代表者

可児市地域通貨協力店登録申請書

可児市地域通貨協力店として登録を受けたいので、可児市地域通貨事業実施要綱第8条第2項の規定に基づき申請します。また、可児市社会貢献システムの趣旨に賛同し、社会貢献協力金を納付することに同意します。

記

1 協力店舗の申請内容

協 力 店	フリガナ							
	事業所							
	フリガナ							
	協力店舗名							
	所在地	〒	—					
	代表者氏名							
	業種							
	プレミアム特典	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	特典内容				
指 定 口 座	金融機関	十六銀行・東濃信用金庫・大垣共立銀行・岐阜信用金庫					支店	
		岐阜商工信用組合・東海労働金庫・めぐみの農業協同組合					出張所	
	口座	種別		口座番号 ※右詰めでご記入ください。				
		<input type="checkbox"/> 普通預金	<input type="checkbox"/> 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となります。

2 協力店舗情報

ふりがな																	
店舗名 (18字以内)																	18
所在地	可児市																
業種(分類)											④電話番号						
ホームページ アドレス																	
お店PR (80字以内)																	16
																	32
																	48
																	64
																	80
取扱商品 (32字以内)																	16
																	32
プレミアム特典 (64字以内)																	16
																	32
																	48
																	64
営業時間 (32字以内)																	16
																	32
定休日 (32字以内)																	16
																	32

事業所名			
担当者名		担当者連絡先	

受付者記入欄										
区分(分類)					番	号				
受付日	年	月	日	提出日(市)	年	月	日			
画像受付日	年	月	日	データ入力日	年	月	日			