様式第４号（第８条関係）

　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 |  |
| 事業所名 |  |
| フリガナ |  |
| 協力店舗名 |  |
| 所 在 地 | 〒　　　　　－可児市 |
| 代表者氏名 |  |
| 業種 |  |
| プレミアム特典 | 　　□有　　　□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。 |
| □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 |
| ﾌﾟﾚﾐｱﾑ特典(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 |

|  |
| --- |
| 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 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 担当者名 |  | 担当者連絡先 |  |