

様式第 1 号（第 1 1 条関係）

年 月 日

（宛先）

寄居町長

申請者 事業者名
代表者名

寄居町電子地域通貨取扱店申込書

寄居町電子地域通貨事業実施要綱第 8 条及び第 1 1 条の規定に基づき、取扱店の登録を申請します。

事業者名		
代表者名		
事業者住所	〒	
電話番号		
取扱店名 事業者名と同じ場合は省略可		
取扱店住所 上記住所と同じ場合は省略可	〒 寄居町	
担当者名 代表者名と同じ場合は省略可		
店舗カテゴリ	1 飲食 2 宿泊 3 物販 4 体験 5 観光	
担当者連絡先	電話番号	
	メールアドレス	
決済方法	☐ 店舗用アプリ・紙のQRコード ☐ 紙のQRコードのみ	
振込先 口座情報	金融機関名	
	支店名	
	口座種別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	口座名義(カナ)	