

「かすやよかつ Pay」取扱加盟店登録申込書

記入日：令和 年 月 日

❖加盟店基本情報 *全ての項目を記入して下さい。FAXがない場合は「なし」と記入下さい。							
フリガナ		代表者役職					
事業所名		代表者氏名					
所在地	〒	TEL(携帯)					
		FAX					
❖加盟店一覧事項 *アプリ上にはコチラの記載内容が掲載されます。上記内容と異なる場合は必ず記入下さい。							
フリガナ		担当者役職					
店舗・屋号・営業所名	注) 13文字まで	担当者氏名					
		担当者 TEL(携帯)					
所在地	〒	店舗 TEL					
		店舗 FAX					
❖事業区分 *11区分のうち、主たるものに○をつけて下さい。							
1.飲食店 	2.建設 	3.スーパー・コンビニ・ドラッグストア 					
4.パン・菓子 	5.衣料品・雑貨 	6.家電 	7.その他小売 				
8.理美容・エステ 	9.整骨院 	10.自動車・バイク・自転車 	11.その他サービス 				
❖振込先口座情報 *金融機関通帳の表紙と表紙を開いたページのコピーを一緒に提出下さい。							
金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・協同組合						
支店名	支店・支所	支店コード					
預金の種別	普通・当座	口座番号					
口座名義	フリガナ)						
ゆうちょ銀行(銀行コード9900)をご指定される場合、通帳を開いた2ページ目下段に記載の【店番】(3桁)、【口座番号】(7桁)をご記入ください。 ※1ページ目上段にある「番号」(8桁)は【口座番号】(7桁)ではありませんのでご注意ください。							
❖担当者メールアドレス (ログイン ID) *担当者メールアドレスが店舗管理画面のログイン ID になります。							
※担当者メールアドレスをお持ちでない場合は空欄で提出ください。 商工会にてログイン ID を別途設定のうえ、お知らせします。				@			

別に定める「かすやよかつ Pay 取扱店利用規約」「かすやよかつ Pay 発行要領」に同意の上、取扱店加盟店として申し込みます。
 なお、本申請に虚偽がないことを証します。

(自署)

お問合せ先 〈粕屋町商工会〉 TEL957-1501/FAX938-2500