

国立市デジタル地域通貨取扱加盟店申込書

別添の「国立市デジタル地域通貨取扱加盟店規約」の内容を承諾の上、以下のとおり、国立市デジタル地域通貨取扱加盟店としての登録を申し込みます。

(★) 印の項目は市のホームページ等において、取扱加盟店一覧表に掲載して利用者に案内する予定です。

事業者情報	事業所名		
	代表者名		担当者名
	事業所所在地	〒	
	電話番号		
取扱加盟店 情報 ※必ず全て記入し てください。	店舗名 (★)		
	店舗住所 (★)	〒	
	電話 (★) ・ FAX 番号	電話	FAX
	メールアドレス	@	
業種 (★)	下記の該当する業種に○をつけてください。 (1. 飲食 2. 宿泊 3. 物販 4. 体験 5. 観光)		
商店会/国立市 商工会加入有無	<input checked="" type="checkbox"/> 商店会加入 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (<input checked="" type="checkbox"/> 商店会名：)	<input checked="" type="checkbox"/> 国立市商工会加入 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
決済方法	1 <input type="checkbox"/> 利用者が店舗に置かれた二次元コードを読み取る方法(紙の二次元コードを設置) 2 <input type="checkbox"/> 加盟店側が利用者から提示を受けた二次元コードを読み取る方法(スマートフォン等が必要) 3 <input type="checkbox"/> 「1」「2」いずれの対応も可能		
現金との併用	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可 ※「くに Pay」の残高が決済額より少ない場合に、現金と併用してお支払いができる場合は「可能」、できない場合は「不可」を選択してください		
店頭チャージ	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可 ※店頭でのチャージ方法については、市 HP をご参照ください (加盟店のスマートフォン等が必要)		
振込先情報	令和5年度と同様の振込先ですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (<input checked="" type="checkbox"/> はいの場合は、下記振込先情報の内容は記載不要となります)		
振込先情報 ※令和5年度から 変更がある方、新 規の方は記載必須	金融機関名：	支店名：	
	金融機関コード：	支店コード：	
	口座種別：普通 / 当座 / 別段	口座番号：	
	口座名義：	(カナ)	

※振込先情報を記載された方は、**通帳のコピー2枚 (①見開きページ、②表面) を併せてお送りください。**

※振込先に誤りがあるとお振込みが出来ませんので、記入する際は十分にご注意ください。

飲食・理容室等のサービス業を営んでいる事業者様が対象のアンケート

ふるさと納税の特典品として市外の方に「くに Pay」を付与し、その方が「くに Pay」を利用できる加盟店を募集しています。

裏面「加盟店様用ふるさと納税ご案内文章」をご確認の上、ご希望の有無をご記載ください。また、ご希望いただきましても特典品の対象とできない可能性がございますので留意ください。

希望する 希望しない

アンケートは以上となります。ご協力ありがとうございました。