

しま共通地域通貨加盟店申込書

しま共通地域通貨発行委員会会長 様

しま共通地域通貨加盟店舗概要に同意の上、「しま共通地域通貨発行委員会加盟店」になることを下記のとおり申し込みます。

記

郵便番号	〒 ー		
所在地			
フリガナ			
商号又は名称			
フリガナ			
代表者（役職・氏名）			
業態（主な取扱品目）	量販店・スーパー・宿泊業・物産店・その他（ ）		
電話番号		FAX番号	
担当部署		担当者氏名	
ホームページ（URL）			
facebookの有無	有 ・ 無		
E-mail			
取り扱い金融口座 （換金振込先）	金融機関名		支店名
	口座種類		口座番号
	口座名義	(フリガナ)	

※口座を確認できる書類（通帳のコピー）を添付してください。