

壱岐島e街ギフト「壱岐たびPay」 加盟店申込書

壱岐島e街ギフト「壱岐たびPay」加盟店規約に同意したことを誓約のうえ、壱岐島e街ギフト加盟店に申し込みます。（※は必須項目です）

郵便番号※	〒		
所在地※			
店舗名※			
代表者職・氏名※			
業態（主なもの）※ 該当するものに○印	1.飲食店 2.おみやげ・物産 3.GS・交通・レンタカー 4.宿泊 5.小売・スーパー 6.文化施設 7.その他（ ）		
電話番号※		FAX番号	
担当部署		担当者氏名（※）	
メールアドレス※			
取扱金融口座※ (精算金振込先)	金融機関名		支店名
	口座種類		口座番号
	口座名義	(カナ)	

※加盟店申込をいただいた後、事務局から加盟店一覧に掲載する画像の恵与依頼をさせていただきます。また、販売される商品の内容等について確認をさせていただきます。

希望する決済方法について、いずれかに○をしてください。

※電子スタンプは原則1台ですが、複数台ご希望される場合は、事前に事務局までご相談ください。

①QRコード	②電子スタンプ（ ）台
--------	-------------

②で複数台をご希望の場合は、設置場所（住所、支店等）や理由をご記入ください。

--

提出先 長崎県市町村行政振興協議会（加盟店事務受託者）

◆Email : gyousei@nagasaki-chosonkai.gr.jp 又は ◆FAX:095-824-6993

[お問い合わせ] 長崎県市町村行政振興協議会
TEL:095-827-5511