

たけおpay取扱店登録申込書兼誓約書

たけおPay取扱店事業要項に同意し、登録の申込をします。

1. 申請者

ふりがな 事業所名	個人事業主（法人以外）は氏名を記入		
本社・本店 所在地	個人事業主（法人以外）は氏名を記入		
TEL	FAX		
ふりがな 代表者名	ふりがな 担当者名		
ツールなどの 送付先	選択してください	担当者様 E-mail	ご連絡時に使用しますので必ずご記入ください。

- ・1店舗につき「取扱店登録申込書兼誓約書」を1枚提出してください。複数店舗を申請する場合は、店舗数分のご提出をお願いします。
- ・以下の情報は、広報物に掲載させていただく場合があります。

2. 掲載用（以下の内容をチラシ、ホームページ等の「取扱店一覧表」へ掲載します。）

※上記の記入内容と同じ箇所があれば、「同上」とご記入ください。

ふりがな 店舗名			
業種	選択してください	具体的な商品、サービス等を記入ください（ ）	
所在地	〒 - 武雄市		
TEL	定休日	※通常の定休日を記入ください。	
営業時間	※営業時間が昼、夜等で分かれている場合は、両方ご記入ください。		

3. 入金先の口座情報を必ずご記載ください。

金融機関	選択してください		支店名	選択してください	
支店コード	預金種別	選択してください			
口座番号（右詰めでご記入下さい）					
ゆうちょ銀行	金融機関コード	店番			
口座番号（右詰めでご記入下さい）					
フリガナ 口座名義					口座名義のフリガナは、必ず通帳に記載されているフリガナをご記入ください。

- 参加登録料は無料です。
- ご記入いただきました情報につきましては、当事業における商品券取扱店情報の確認・管理、使用可能店舗一覧等の発行及び事務局からのご連絡等に使用し、他の目的には一切使用いたしません。

取扱店申込申請用
FAX 0952-20-0834

取扱店申込申請用E-mail
takeopay.sagaad@gmail.com