

ICOCAを活用した地域内経済活性化事業加盟店登録申請書兼誓約書

加盟店募集資料及び利用規約の内容について遵守することを誓約し、取扱店舗の登録代行を申請します。

※加盟店募集資料及び利用規約は下記URLからご覧いただけます。(7/7より閲覧可能予定)

https://niimi.gr.jp/info/info_detail/index/345.html

令和 年 月 日 氏名 印

■入金先金融機関口座情報(※は必須項目です)

金融機関名※	
金融機関コード(4桁)※	
支店名※	
支店コード(3桁)※	
預金種別※	普通預金 ・ 当座預金
口座番号※	
口座名義(半角カナ)※	

■事業者情報(※は必須項目です)

事業者名※	
事業者名(半角カナ)※	
郵便番号※	
所在地※	
所在地(半角カナ)※	
TEL※	
FAX※	
担当者名※	
メールアドレス※	

■店舗情報(※は必須項目です)

店舗名※	
店舗名(半角カナ)※	
郵便番号※	
所在地※	
所在地(半角カナ)※	
TEL※	
FAX※	
営業時間※	
定休日※	
端末必要台数※	台
ジャンル※ (該当するものに 1つ〇を 付けてください)	スーパー 飲食料品店 衣料・身の回り品取扱店 雑貨店 飲食店 メガネ・コンタクトレンズ・補聴器 薬局 バイク・自転車販売 旅館・ホテル クリーニング おもちゃ・ベビー用品 理容・美容店 リフォーム業 その他()
ホームページ (URL)	

市内に複数の店舗がある場合は、店舗毎にご登録ください

※新見市オリジナルICOCA加盟店規約第4条に規定する費用負担については、無料とする。

※個人情報の取り扱いについて・・・登録申請書に記載された個人情報については、本事業に関する業務の範囲内でのみ利用・管理・保管されます

送付先：(一社)新見市観光協会 〒718-0017 岡山県新見市西方472-10

電話番号：0867-72-1177 FAX：0867-72-1188

メールアドレス：info@niimi.gr.jp

事務局長印