

みなかみ町電子地域通貨「MINAKAMI HEART Pay」加盟店申込書

みなかみ町電子地域通貨「MINAKAMI HEART Pay」加盟店規約を承認のうえ、加盟を申し込みます。

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

1、事業者様情報をご入力ください

フリガナ 会社名 (または店舗名)			
住所 (本社所在地)	〒	※郵便番号も必ずご記入下さい。	
フリガナ 代表者名	事業形態	1.個人事業主	2.法人
電話番号	F A X 番号		
メールアドレス			

2、ご担当者様情報をご入力ください

フリガナ 担当者名		担当者連絡先 (電話番号)	
担当者連絡先 (メールアドレス)			

3、店舗の公開情報をご入力ください

店舗名				
住所	〒	※郵便番号も必ずご記入下さい。		
電話番号	業種	1.飲食	2.宿泊	3.物販
取扱い商材	4.体験 5.観光			
決済完了メール配信先 メールアドレス				
店舗URL (サイトがある場合)				
営業時間				
定休日				
店舗の紹介文 (150文字程度を推奨)				

紹介文文字数：0

4、振込口座 ※お支払時に利用いたします為、正確に記載ください。

↓ 以下間違いがございますと、お支払いが出来なくなりますので、十分にご注意ください。 ↓

フリガナ 金融機関名		銀行コード*	口座種別	1.普通預金 2.当座預金 3.総合預金
フリガナ 支店名		支店コード*	口座番号	↓通帳記載の口座番号を「0」も含めて、そのままご記入ください。
口座名義人				
口座名義人 (半角カナ)				

5、決済用端末の貸与希望 ※希望者には、決済用端末（タブレットまたはスマートフォン）を貸与いたします。

貸与希望	1.希望する	2.希望しない（自前の端末を利用）	3.希望しない（「QRコード決済」のみ対応、カードタイプは利用不可）
------	--------	-------------------	------------------------------------

店舗用アプリは、iOS10以降、Android4.4以降に対応しています。