

年 月 日

琴平町長 様

(申請者)
事業所名
代表者

琴平町電子地域通貨 KOTOCA 加盟店登録事項変更申請書

琴平町電子地域通貨 KOTOCA 事業実施要綱第7条の規定に基づき、KOTOCA 加盟店の登録事項の変更を申請します。

記

- 1 加盟店の変更申請内容（変更箇所のみ記入すること）

企業情報

(法人のみ記入)

法人名	
郵便番号	
所在地	
電話番号	

店舗・施設情報

店舗・施設名	
郵便番号	
所在地	
電話番号	
責任者氏名	
責任者電話番号	
メールアドレス	
ラストオーダー	
休業日	
営業時間	
HP アドレス	任意
P R 文 章	任意

【振込口座等】

振込先金融機関名	
金融機関コード	
支店名	
支店番号	
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義	
業種名	<input type="checkbox"/> レストラン・食堂 <input type="checkbox"/> 居酒屋・バー・スナック <input type="checkbox"/> 飲食業（その他） <input type="checkbox"/> 理美容・健康サービス <input type="checkbox"/> レジャー・スポーツ <input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> ガソリンスタンド <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> その他（いずれにも該当しない）
町域	<input type="checkbox"/> 川西 <input type="checkbox"/> 川東 <input type="checkbox"/> 榎井 <input type="checkbox"/> 五条 <input type="checkbox"/> 苗田 <input type="checkbox"/> 上櫛梨 <input type="checkbox"/> 下櫛梨 <input type="checkbox"/> その他

・個人情報の取扱いについて

お申込みいただきましたお客様の個人情報は、琴平町の販売活動に利用するもので、「個人情報の保護に関する法律」その他の法令に定める場合を除き、お客様情報をあらかじめお客様の同意を得ることなく、第三者に提供することはありません。

「個人情報の取扱い」に同意する ← にチェックして下さい。