年　　月　　日

琴平町長　様

（申請者）

事業所名

代表者　　　　　　　　　　　　　　印

琴平町電子地域通貨KOTOCA決済専用端末スマートフォン返却申出書

下記のとおり、琴平町電子地域通貨KOTOCA決済専用端末スマートフォン

を返却いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 加盟店名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所　在　地 | 〒 　　　 － |
| 端末番号 |  |

　【注意事項】

　　・貸出端末及び付属品（充電器）を専用袋に入れて本状と併せてご返却ください。