様式第3号（第10条関係）

桐生市電子地域通貨「桐ペイ」加盟店登録事項変更届

年　　月　　日

（宛先）桐生市長

加盟店舗名

店舗コード

桐生市電子地域通貨事業実施要綱第10条の規定に基づき、桐生市電子地域通貨「桐ペイ」加盟店の登録事項の変更を届け出ます。

１　事業所情報　　※変更箇所のみ記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 事業所名 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者名 |  |
| フリガナ |  |
| 担当者名 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

２　振込口座　　※変更箇所のみ記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 金融機関名 |  | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 支店名 |  | | | | | | | |
| 口　　座 | 種　別　　※該当に☑ | 口座番号 | | | | | | |
| □ 普通　　□ 当座　　□ その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | |

３　店舗情報（アプリ等の表示用）　　※変更箇所のみ記入してください。

※（＊）の項目は、１　事業者情報　と同一の場合は省略可（必須項目であっても）。

|  |  |
| --- | --- |
| （＊）フリガナ |  |
| （＊）店舗名  （必須） |  |
| （＊）フリガナ |  |
| （＊）担当者名  （必須） |  |
| （＊）郵便番号  （必須） | ３７６－ |
| （＊）住　　所  （必須） | 群馬県桐生市 |
| （＊）電話番号  （必須） |  |
| （＊）メールアドレス  （必須） |  |
| 営業時間 |  |
| 定休日 |  |
| 決済方法（必須）  ※該当に☑ | □　紙のＱＲコードの設置と加盟店アプリの併用  　□　紙のＱＲコードの設置のみ |
| 店舗カテゴリ  ※該当に☑（必須） | □ 飲食　 　□ 宿泊　　 □ 物販　 　□ 体験　 　□ 観光  ※いずれかに当てはめてください。 |
| ホームページ等の  ＵＲＬ |  |
| 店舗の紹介文  （必須）  ※取り扱っている商品やサービス内容、その他のお店情報等、利用者向けの情報を御自由にお書きください。 |  |