

申込期限：2024年1月31日（水）

 以下の内容を必ずご確認くださいの上、左記へチェックを入れてください。

北中城村電子商品券（地域通貨まーい）加盟店規約を確認し、当該事業の趣旨に賛同し、参加店舗として登録を申し込みます。

★印の項目は周知用参加店舗一覧に掲載する予定となっております。※印は必須事項です。

事業者情報	事業者名								
	代表者名		電話番号						
	本社所在地	〒	—						
	メールアドレス ※								
★店舗情報	店舗名 ※								
	店舗住所 ※	〒	—	北中城村					
	電話番号 ※			FAX					
	業種 ※			主な取扱品目					
	店舗URL								
	営業時間		:	~	:	定休日			
	ひとことPR (150字まで)								
決済方法 ※	<input type="checkbox"/> スマホ・タブレット及び紙製QRコードパネルを使用 <input type="checkbox"/> 紙製QRコードパネルのみを使用 ※利用者が専用アプリをインストールしていない場合決済できません。								
還元率			%	※還元されたポイントについては、店舗様負担となります。 0%での設定も可能です。					
ご担当者情報	氏名 ※			フリガナ					
	連絡先 ※			ご都合の良い時間帯					
	メールアドレス ※	※事業者メールアドレスと同一の場合はご記入は不要です。事業者と店舗へ同一の内容を送付します。							
振込口座情報	金融機関名 ※	銀行・信金・農協			支店コード				3桁ご記入ください
	預金種別 ※	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		本・支店名					
	口座番号 ※								左詰めでご記入ください
	フリガナ ※								
	口座名義 ※								

ご質問やご連絡事項

お問い合わせ 事務局（受託事業者沖縄広告株）

TEL：098-860-0055（平日10時～17時）

事務局処理欄	村処理欄	申請窓口 北中城村企画振興課	
入力	照合	合否	住所：北中城村字喜舎場426番地2
			FAX：098-935-5536
			メール：shinko@vill.kitanakagusuku.lg.jp