様式第２号

鬼北町電子地域通貨利用施設等登録申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　鬼北町長　兵頭　誠亀　様

　鬼北町電子地域通貨の利用施設等に係る登録を申し込みます。また、登録に当たっては関係法令を遵守することを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録の区分 | 　　　　新　規　・　変　更　・　廃　止 |
| 登録の番号 | 　　　　　　　　　　　　（変更・廃止の場合に記入） |
| 名称・屋号 |  |
| 代表者役職名・氏名・フリガナ |  |
| 本　社 | 住所 | 〒　　　－　　　　 |
| 電話番号 |  |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 氏名・フリガナ |  |
| 電話番号・携帯番号 | 　電話番号　　　　　　　　・携帯番号 |
| メールアドレス |  |
| 電子地域ポイント事業 | 　参画する　・　参画しない |
| チャージ取扱いの登録 | 　登録する　・　登録しない |
| 備考 | 　別紙に必要事項を記入のうえ添付のこと。 |

別紙　ＩＴ導入補助金（複数社連携枠）関係

|  |  |
| --- | --- |
| 法人番号 |  |
| 業種・事業内容 | 　業種　　　　　　　・　事業内容 |
| 設立年月日（個人は生年月日） |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数・正社員数（役員・家族従業員除く） | 　従業員数　　　　　人　・　正社員数　　　　　人 |
| 正社員の年間平均労働時間 |  |
| ホームページ | 　なし・あり（https:// 　 ） |
| 口座登録書類 | 　別途添付提出 |
| 確定申告書及び損益計算書収支内訳書） | 　別途添付提出 |

複数事業所の場合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所 | 名称 |  |
| 住所 | 〒　　　－　　　　 |
| 電話番号 |  |
| 名称 |  |
| 住所 | 〒　　　－　　　　 |
| 電話番号 |  |

事業所数が３以上となる場合は別に内容を記載のこと