

TODA PAY 取扱加盟店 新規登録申込書兼同意書

① 同意・署名事項 当店（事業所）は、TODA PAY加盟店利用規約および関連する諸約款の内容をすべて確認・遵守することに同意し、本事業への参加を申し込みます。

署名欄 (代表者または店舗責任者)	記載日 年 月 日
----------------------	--------------

② 加盟店舗情報

・複数店舗がある場合、店舗毎に申し込みが必要です。
・加盟店一覧に記載いたします。「株式会社」「有限会社」は加盟店一覧では省略いたします。（※ 必須項目）

店舗名 (※)	フリガナ		
住所 (※)	〒		
電話番号 (※)	<input type="checkbox"/>	FAX	
担当者名 (※)			担当者電話(※) (携帯推奨)
Eメール (※) いづれかに☑	メールにて事業のご案内をいたしますので、@tobutoptours.co.jpから受信できるように設定ください。 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 事業者情報のEメールへ送信		
業種 (※)	こちらより、最も近い業種番号1つに○印を付けてください。 1.スーパー 2.コンビニエンスストア 3.ドラッグストア 4.ホームセンター 5.百円ショップ・ディスカウントショップ 6.飲食料品店 7.おもちゃ・ベビー用品 8.衣料・身の回り品取扱店 9.家電販売店 10.メガネ・コンタクトレンズ・補聴器 11.飲食店 12.旅館・ホテル 13.旅行業 14.リフォーム・工事・造園業 15.クリーニング 16.理容・美容店 17.書籍・文房具小売店 18.ガソリンスタンド 19.車・バイク・自転車 20.コスメ・美容・健康 21.カルチャー・ホビー 22.その他業種 23.その他小売業 24.その他サービス業 25.病院または医療機関		
売場面積 (※) いづれかに☑	<input type="checkbox"/> 中小店舗 (店舗面積1,000㎡以下) <input type="checkbox"/> 大型店舗 (店舗面積1,000㎡超) ※大型店舗の各テナントはこちらを選択してください。		
のぼりの有無 (※) いづれかに☑	<input checked="" type="checkbox"/> がない場合はご準備いたしませんのでご了承ください。 <input type="checkbox"/> 希望する (1店舗 1枚です。ポールと土台は店舗にてご用意ください) <input type="checkbox"/> 希望しない		

③ 商工会 加入状況

該当に○印	1. 戸田市商工会会員	2. 未加入	3. 加入したい
-------	-------------	--------	----------

④ 事業者情報 加盟店舗情報と事業者情報が異なる場合にご記入ください。（例：本部がある場合など）

事業者名	フリガナ	代表者氏名	
住所	〒		
電話番号		FAX	
担当者名		Eメール	

⑤ 振込口座情報 換金時の振り込みに必要なため、すべて漏れなく正確にご記入ください。

金融機関	金融機関名	金融機関コード	支店名	支店コード
	預金種別 (いづれかに○)	番号 (右づめ)	*ゆうちょ銀行の場合は記号と番号をご記入ください。	
	1.普通(総合) 2.当座			
口座名義	フリガナ			

【受付】 戸田市商工会 FAX：048-444-0935 メール： toda@syokoukai.jp	【事務局使用欄】	受付日	エリア	加盟店コード
--	----------	-----	-----	--------