ふるさと西ノ島基金わがとこ　参加事業者登録シート

ふるさと西ノ島基金わがとこ　参加事業者要件に基づき、以下の通り参加・登録を申請します。

1. 事業者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 会社名 |  | ご担当者様 |  |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 緊急連絡先  （携帯番号など） |  | E-mail  アドレス |  |
| 定休日 |  | 営業時間 |  |

1. 連絡方法（発注時）

|  |  |
| --- | --- |
| 発注時連絡手段  ＜いずれかに〇＞ | メール（エクセルデータ）　・　FAX |

1. お礼の品発送運送業者（発送に使用する業者をご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 発送運送業者  ＜いずれかに〇＞ | クロネコヤマト　・　郵便局 |

1. 振込口座（西ノ島町からのお支払いの際に利用します）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | |  | 支店名 |  |
| 口座名義 | フリガナ |  | 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 漢字 |  | 口座番号 |  |

※請求書をいただいたものについて、西ノ島町で確認後、お支払いの手続きを行います。

※請求書は発送月の月末締め、翌月１５日までに西ノ島町へ郵送またはご持参ください。