

デジタル地域通貨「翠ペイ」加盟店申込書

申込年月日 令和 年 月 日

加盟店規約を確認の上、地域通貨「翠ペイ」加盟店に申し込みます。

※店舗が複数ある場合は、店舗数分の申込書記入をお願いします。★の項目は店舗情報として公表します。

【必須】欄は必ずご記入ください。

事業者情報 ※個人事業主の方も必ず記入してください	会社名(法人のみ記載)		(フリガナ)		
	【必須】肩書・代表者名				
	電話番号・FAX番号	電話		FAX	
	担当者	所属		氏名	
	メールアドレス		@		
	【必須】本社所在地 (個人事業主は自宅)		〒 -		
	【必須】事業形態		個人事業主 ・ 法人 ←どちらかを囲む		
店舗情報	【必須】★店舗名		(フリガナ)		
	【必須】★お店の種類		飲食 ・ 宿泊 ・ 物販 ・ 体験その他 ・ 観光 ←いずれかを囲む ※上記種類の複数にまたがるお店は、最も利益や売上高が大きいものを選んでください。		
	【必須】店舗メールアドレス		@		
	★電話番号				
	担当者氏名・FAX番号		(フリガナ) 担当者名	FAX	
	経理担当者 メールアドレス		@		
	【必須】★店舗所在地		〒 -		
	★営業時間・定休日		営業時間		定休日
	★店舗ホームページURL				
【必須】★お店紹介		※お店のご紹介や、翠ペイの利用対象商品・サービス等をご記入ください。			
その他の確認情報	【必須】★現金との併用		可能 ・ 不可 ←どちらかを囲む ※翠ペイの残高が決済額より少ない場合に、現金等と併用してお支払いできる場合は「可能」、できない場合は「不可」とお答えください。		
	【必須】★カード会員利用		可能 ・ 不可 ←どちらかを囲む ※カード会員に対応するためには、専用アプリをダウンロードできるスマートフォンまたはタブレット等が必要です。(カード会員利用対応を推奨します)		
金融機関情報	振込先情報 【必須】	金融機関名	支店名		
		口座種類	普通・当座		口座番号
		口座名義			
		口座名義(カナ)			
		↑通帳のコピー(口座情報が分かる見開きのページ)を添付してください。 糸魚川信用組合口座は換金時の振込手数料が無料となります。(その他の口座は実費分をご負担いただきます)			

お問合せ FAX送付先

<お問合せ> 糸魚川市デジタル地域通貨振興協会 事務局(糸魚川信用組合 電話:025-552-9880 (9:00-16:00土日祝・年末年始を除く)

<FAX送付先> FAX: 025-552-9244

※カード会員利用について（ご確認事項）

【カード会員利用 可能 でご登録いただいた場合】

カード版とアプリ版の両方の利用が可能な加盟店にご登録いただいた場合は、利用者のカードまたはアプリに表示されたQRコードを加盟店が加盟店用のアプリで読み取り、加盟店側がアプリ内で利用代金を入力して決済を行います。QRコードの読み取りに必要なスマートフォン、タブレット等が必要となります。（下記パターン1参照）

【カード会員利用 不可 でご登録いただいた場合】

アプリ版の利用のみが可能な加盟店にご登録いただいた場合は、レジ等に掲示いただいたQRコードを利用者がアプリで読み込み、利用者側がアプリ内で利用代金を入力して決済を行っていただきます。

糸魚川市は「スマートフォン等をお持ちでない・苦手な方用」にカード会員対応も行いますが、こちらのご登録では、その**会員様の決済が行えませんのでご注意願います。**
（下記パターン2参照）

パターン1 お店が加盟店アプリを使う場合（ストアスキャン）



パターン2 お店が決済QRコードを掲示する場合（ユーザースキャン）



加盟店申請は、WEBサイト等からもお申込みいただけます。

WEBサイトからお申込み ▶ <https://logoform.jp/form/uqfT/370319>

QRコードからお申込み ▶

※QRコードよりサイトへアクセスいただくと申し込みがスムーズです →



※QRコードは(株)デンソーウェブの登録商標です。