

【ふるさと納税】事業者登録シート

自治体名 上三川町

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

【1】事業者様情報

事業者名 ※請求書記載	会社名			会社名(カナ)
	代表者名			代表者名(カナ)
本社住所 ※請求書記載	郵便番号	都道府県	市区町村	番地・建物名
	電話番号			FAX番号
	氏名			氏名(カナ)
ご担当者様	連絡先(携帯電話)			メールアドレス
	営業時間	_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分		
定休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 年中無休 <input type="checkbox"/> 不定休			

【2】集荷・伝票送り先情報 ※発注の翌日に、伝票をお届けいたします。

集荷先	集荷先名			集荷先名(カナ)
	郵便番号	都道府県	市区町村	番地・建物名
ご担当者様	氏名			氏名(カナ)
	連絡先(携帯電話)			メールアドレス

3.振込口座

(フリガナ)		(フリガナ)	
銀行名		支店名	
銀行コード		支店コード	
口座番号	※口座番号は右詰めでご記入をお願いいたします。		
口座種別		口座名義 (漢字)	
口座名義人 (半角付)			

※銀行にお届けのご名義を、省略せず全てご記入ください。正しいご名義でないと、お振込みができません。

※濁点(〃)、半濁点(゜)も1文字としてご記入ください。

※入力可能な文字：アイウエオカキクケコサシスセソタチツテトナニヒフヘミムメヤヨリルルン°()「」/-.¥0123456789BCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ

売上に基づく支払方法、支払条件は以下の通りとなります。

支払方法	3.に記載の口座あて振込(振込手数料は申込者負担とします)
支払日	月締の翌々月末日(休日の場合は翌営業日)