

# CFCクーポン取扱事業者登録申込書

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

公益社団法人チャンス・フォー・チルドレン 御中

申請者 住所 [法人：主たる事務所の所在地] [個人：申請者住所]  
〒 \_\_\_\_\_ ー \_\_\_\_\_

事業者名 [法人：法人名] [個人：申請者氏名]

代表者職氏名 [法人：職氏名を記入し代表者印を押印] [個人：押印のみ]

(印)

CFCクーポン取扱事業者規約の各条項を遵守することを承認し申込みをします。

■ 申請者情報 (※2教室目以降を登録する場合は記入不要です)

申請者区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	取扱料口数	口	(1口10,000円/年)
請求書・領収書宛名	<input type="checkbox"/> 事業者名と同じ (※同一の場合は☑し、記入不要)			

■ 教室・事業所の情報 (※太枠内の情報は、当法人WEBサイトに掲載いたします)

フリガナ				
教室名・屋号				
所在地	〒 _____ ー _____			
利用者からの問い合わせ先	ー	ー	URL	
サービス種類 ※1つ選択	<input type="checkbox"/> 教科学習	<input type="checkbox"/> 体験活動	<input type="checkbox"/> スポーツ	<input type="checkbox"/> 文化活動 <input type="checkbox"/> 習い事
	<input type="checkbox"/> 通信教育・講座	<input type="checkbox"/> 家庭教師		
サービス対象 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 小学校低学年	<input type="checkbox"/> 小学校高学年	<input type="checkbox"/> 中学生	
	<input type="checkbox"/> 高校受験生	<input type="checkbox"/> 高校生	<input type="checkbox"/> 大学受験生	
○利用者に向けたメッセージをご記入ください (200字程度)				

○担当者情報 (弊社からのお問合せ窓口)

フリガナ			部署名	
氏名				
TEL	ー	ー	E-mail	

■ 支払先口座情報

ゆうちょ銀行以外の銀行	金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協					支店名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所				
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (右詰で)								
	フリガナ											
	口座名義											
ゆうちょ銀行	コード	通帳記号					通帳番号 (右詰で)					
	9900	1				0						1
	フリガナ											
	口座名義											