

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：事業主の住所]
〒 -

事業者名 [法人：法人名] [個人：事業主の氏名]

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]



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「教室等追加登録申込書」をご利用ください)

申請者区分	<input type="checkbox"/> 法人	登録事業 取扱料	いずれかをチェックし、東日本の場合は取扱料口数を記入	
	<input type="checkbox"/> 個人		<input type="checkbox"/> CFC東日本 <input type="checkbox"/> CFC西日本	口 (1口10,000円/年度)
取扱料請求書 宛名	※請求書宛名は登録事業が「東日本」の場合のみ記入			
	<input type="checkbox"/> 事業者名と同じ (※同一の場合は <input checked="" type="checkbox"/> 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	〒 -
利用者からの 問い合わせ先	- - URL
サービス形態 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 教室型 (学習塾等) <input type="checkbox"/> 訪問型 (家庭教師等) <input type="checkbox"/> 通信・オンライン型 (通信教育等)
サービス種類 ※複数選択可	<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"/> その他 []
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"/> 高校生
サービス内容 ※種目・科目等 ※50文字以内	

○担当者情報 (弊社からのお問合せ窓口／文書は下記送付先・宛名でお送りし、登録決定等の連絡は下記のメールアドレスにお送りします。)

氏名		部署名	
TEL	- -	E-mail ※携帯不可	
文書等送付先	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 教室・事業所の所在地と同じ ※いずれかと同じ場合、宛名のみ記入		
	住所	〒 -	
※事務局からの 文書等の送付先	宛名		

■ 支払先口座情報

金融機関コード			支店コード			
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"/> 営業部 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 ※本店営業部の場合、支店名は「本店」と記入		
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (右詰め)			
	口座名カナ					
ゆうちょ銀行	コード	通帳記号			通帳番号 (右詰め)	
	9900					
	口座名カナ					