

CFCスタディクーポン参画事業者登録申請書

年 月 日

(あて先) 公益社団法人チャンス・フォー・チルドレン

申請者 所在地・住所 [法人・任意団体:主たる事務所の所在地] [個人:申請者住所]

事業者名 [法人:法人名][任意団体:任意団体名]
[個人:申請者氏名(本人が手書きしない場合、下記押印)]

代表者職氏名 [法人・任意団体:職氏名を記入し代表者印を押印][個人:押印のみ]



※電子署名システムでの対応も可能です

「CFCスタディクーポン提供事業」の参画事業者として登録したいので、関係書類を添えて申請します。
本事業参画事業者募集要項に定める全ての項目に同意し、これを遵守することを誓約します。

Application form section with checkboxes for '法人' (法人), '任意団体' (任意団体), '個人' (個人). Includes a note about fees and a field for '取扱料口数' (Number of fee items).

<教室・事業所の情報> ※太枠内の情報は、「参画事業者リスト」等に掲載される予定です。

Main information section for the classroom/business location, including service type (classroom, home visit, online), address, subjects provided, and service targets.

○担当者情報(運営事務局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メールアドレスにお送りします。)

Contact information section including fields for '担当者氏名' (Responsible person name), 'TEL', 'E-mail', and '文書等送付先' (Document delivery address).

<支払先口座情報> クーポン利用分の支払については、次の私名義の口座に振込みされるよう依頼します。

Bank account information section with fields for '金融機関コード' (Financial institution code), '支店コード' (Branch code), '金融機関名' (Financial institution name), '預金種目' (Deposit type), '口座名義' (Account name), 'コード' (Code), '通帳記号' (Passbook number), and '通帳番号(右詰め)' (Passbook number).