

「こども商品券／こども商品券e-Gift」加盟申込書

申込日

年

月

日

今般、当社は、以下の両方の加盟店取引約款の記載条件にしたがって、貴社と取引を開始したく、本書にて加盟を申請致します。

◆こども商品券：加盟店取引約款（B1 2018-12）

◆こども商品券e-Gift：こども商品券e-Gift加盟店取引約款（D2 2024-4）

株式会社トイカード 宛



〒

住所

会社名

代表者名



ご担当者様情報	氏名		TEL	
	メールアドレス			

【加盟店登録情報】●項目は弊社ホームページに公開されます。(TELはこども商品券販売希望店のみ公開)

(フリガナ)						上記と同じ場合は記入不要
加盟店名						
所在地	〒					
TEL			FAX			
業態 (1つご選択ください)	百貨店 自転車店 飲食店 レンタルサービス	量販店 眼鏡店 宿泊施設	チェーン店 ドラッグストア 産前産後ケア その他(詳細:)	玩具専門店 レジャー施設 出張訪問サービス	商業施設 撮影/プリントサービス 子ども/子育て	
対象商品・サービス (該当項目に○)	おもちゃ 本 飲食	ベビー子供用品 自転車 宿泊料金	シューズ 薬/衛生用品 利用料	ゲームソフト 写真撮影 その他(詳細:)	文具/雑貨 タクシー料金	
HPリンク先						
こども商品券の販売	する(500円券/1000円券/両券種)・しない・詳しく聞きたい					
保有端末 (こども商品券e-Giftに使用该項目に○)	パソコン タブレット スマートフォン					
	※保有していない五業者様は決済取消や利用履歴の確認不可の為、ご加盟いただけません。					
振込先	金融機関名			銀行コード		
	支店名			支店コード		種目 1. 普通 2. 当座
	口座番号			口座名義人(か)		

※上記ご記入の上、郵送またはFAX(03-5806-3761)にて弊社へご返送ください。

※振込先は換金の際、必要になりますので、お間違いのないよう記載をお願い致します。

*トイカード記入欄

データ登録日	年	月	日
担当者	登録者	確認者	管理確認者

HP登録日	年	月	日
担当者	登録者	確認者	管理者

株式会社トイカード

〒111-0043 東京都台東区駒形2-4-11ヨシクニ駒形ビル8F
(TEL:03-5806-3760 FAX:03-5806-3761)