

「こども商品券取扱加盟店」への加盟申込書

(調布市ファーストバースデーサポート事業)

記入日

年

月

日

今般、当社は、加盟店取引約款（B1 2018-12）の記載条件に従って、こども商品券取扱加盟店への加盟を致したく本書にて加盟を申請致します。

株式会社トイカード 宛

できるだけインターネットからの申し込みを
お願いいたします(入力項目も少なく簡単です)



住所 〒

会社名

代表者名



こども商品券 ご担当者様記入欄	担当者名		TEL	
	MAIL			

【加盟店登録情報】●項目はコサイトまたはトイカード社ホームページに公開されます。(TELは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 (該当項目に○)	百貨店・量販店・玩具専門店・その他専門店・自転車店・写真館・眼鏡店 ドラッグストア・レジャー施設・飲食店・宿泊施設・医療施設・その他					
● こども商品券 対象商品・サービス (該当項目に○)	おもちゃ・ベビー子供用品・文具/雑貨・書籍・自転車・写真撮影・メガネ 薬・入場料・飲食・宿泊・その他(選択された場合は下記へ詳細記入)					
	詳細：					
● 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					
振込先	金融機関名			支店名		
	銀行コード			支店コード	種目	1. 普通 2. 当座
	口座番号			口座人名		

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

*トイカード記入欄

登録日

年

月

日

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)

担当者	登録者	確認者