【様式３－２】

※体験観光事業者提出用

提出日：令和　　年　　月　　日

高知でワーケション体験クーポンキャンペーン

情報登録申請書

１.事業者情報について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者情報 | 事業者名 | | フリガナ： |
| 代表者名 | | フリガナ： |
| 住所 | | 〒 |
| 電話番号等 | | 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号 |
|  |  | |  |
| 体験施設情報 | 体験施設名 | | フリガナ： |
| 住所 | | 〒 |
| 電話番号等 | | 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号 |
| 施設のＨＰのＵＲＬ  ※本キャンペーン公式ＨＰから各施設のＨＰに  リンクを貼ります | | ＵＲＬ： |
| 体験内容  ※単なる施設の入館料・食事代などは対象外です | | ※事前に受付が必要な体験については、必ずその旨を記載してください。 |
| 保険の加入  （体験者のけがや事故等への対応） | | 有　　　　　　　　　　無 |
| 本キャンペーンの  担当者 | 氏名 | フリガナ： |
| 部署名 | 部署名　　　　　　　　　　　　　　　　役職名 |
| メール  アドレス |  |

２．振込口座について

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行  　　　　　　　　　　　　　　　信用金庫  　　　　　　　　　　　　　　　信用組合  その他： | | 店  　　　　　　　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　　　　　　　　出張所 | | | | | | | |
| 預金種目 | 普通　・　当座 | | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |

※体験施設情報欄は、参画を希望する体験施設毎にご記入ください。

※記入欄不足の場合は、本様式をコピーしてご利用ください。

※口座名義人の名称・フリガナは省略せずにご記入ください。

※金融機関名を記入のうえ、銀行・信用金庫・信用組合・その他のいずれかに○をしてください。

　なお、「その他」の場合にあっては、金融機関名（例：○○農業協同組合）をご記入ください。

**※口座情報（金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人）の分かる通帳もしくはキャッシュカードの写真を添付してください。**