

西東京市キャッシュレス決済ポイント還元事業における
PayPay 加盟店新規申込書 兼 個別相談会申込書

◇PayPay 加盟店新規申込書

お客様情報	事業形態	法人 ・ 個人事業主
	業種	
	事業所名	
	代表者氏名	
	担当者氏名	(※個人事業主の場合、代表者本人)
	電話番号	
	メールアドレス	
	住所	

◇事業者向け個別相談会申込書（希望される方のみご記入下さい）

①令和3年6月7日（月）場所：西東京市役所 田無第2庁舎4階会議室1						
②令和3年6月8日（火）場所：西東京市役所 田無第2庁舎4階会議室1						
③令和3年6月9日（水）場所：西東京商工会 保谷事務所						
① 6/7（午後）	1時	1時30分	2時	2時30分	3時	3時30分
② 6/8（午前）	10時	10時30分	11時	11時30分	12時	/
③ 6/9（午後）	1時	1時30分	2時	2時30分	3時	3時30分

※参加希望日時に○印をご記入ください。
 ※参加申込の人数によっては、日程の調整のご連絡をさせて頂く場合がございます。
 ※相談は原則として1相談あたり30分までとさせていただきます。

【本申込書をご提出頂いた場合は、以下の事項全てにご同意頂いたものとさせていただきます。】

■個人情報の利用目的

ご提供いただきました個人情報は、西東京市キャッシュレス決済ポイント事業に係る事務及びPayPay加盟店申込のためのみに利用させていただきます。

■個人情報の委託

PayPay 加盟店申込のため、お預かりした個人情報を PayPay 株式会社に委託いたします。

■アンケートのお願い

本事業終了後、本事業の取組結果の調査、及び今後の事業の参考にさせて頂くため、参加事業者の皆様アンケートのご協力をお願い致します。

○お問い合わせ

西東京商工会田無事務所（担当：大口・武田） FAX：042-463-7311 電話：042-461-4573

※PayPay の導入のみを希望される事業者の方は、PayPay(株)へ直接お問い合わせ下さい。