

「StarPay POS」お申込み書



専用端末
「StarPay POS」



本事業での特別価格: **36,500円** (税別)

お申込み欄 本事業でのお申込みは「StarPay POS」のご購入が対象です。

当店(当社)は申込みにあたり、東日本電信電話株式会社□梨□店へ下記情報を提供することに同意します。

店舗等 情報	(フリガナ) 店舗等名	()
	住所	〒 — 山梨県
	電話番号	— —
	事業内容	※(株)ネットスターズ及び各決済ブランドの審査により提供できない場合 が ございます。
お申込 者	(フリガナ) お申込者名	()
	電話番号	— —
本お申込みに関するご連絡先		— —
※お申し込み後、NTT東日本の 担当者よりご連絡させていただきます。		----- ご都合の良いお時間帯がございましたら、下記にご記載下さい。
＜お申込み先: メール、郵送、FAXにてお申込み下さい＞		

新しい生活様式推進機器購入等支援事業費補助金事務局

((一社)日本旅行業協会山梨県地区委員会)

メール: yamanashigz@gmail.com

FAX: 055-237-6610

郵 送: 〒400-0031 山梨県甲府市丸の内2丁目16-1 富士急行ビル6階