

(様式 1)

年 月 日

令和 2 年度がんばろう大月・子育て応援特別商品券取扱店加入申込書

「がんばろう大月・子育て応援特別商品券事業実施要領」を熟読し、厳守することを誓約したうえで、下記のとおり同要領第 6 条第 2 項の規定に基づく加入の申込みを行います。

事業所名	(ふりがな)	
住所	〒 (-)	
代表者名	Ⓜ	担当責任者
電話番号		
F A X 番号		
主な取扱品目	テイクアウト	出前

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・農協
支店名	支店
預金種類	普通預金 ・ 当座預金 ・ その他
口座名義	(ふりがな)
口座番号	

- 《備考》 ・ 申込期限は、 **5 月 15 日 (金)** 必着です。
- ・ 本申込書を参考に商品券取扱店の一覧表を作成しますので、お間違えのないようにご記入願います。
 - ・ 送金指定口座の通帳のコピーを添付してください。
(店番、口座番号、名義人が分かるページ)