

(別紙3)

がんばろう大月商い商品券取扱店請求書

年 月 日

大月市長 小林 信保 殿

住 所 :

事業所名 :

代表者名 :



がんばろう大月商い商品券取扱店募集要領第5条により、下記のとおり請求します。

記

請 求 金 額 (円)

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・農協
支 店 名	本・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》

- ・送金指定口座の通帳又は通帳のコピーを持参してください。なお、コピーの場合は、店番、口座番号、名義人が分かるページを持参してください。