

様式第 1 号（第 8 条関係）

大月町物価高騰対応重点支援商品券取扱店加入申込書

令和 年 月 日

大月町地域商品券取扱店として申し込みいたします。

1. 会社名（屋号）

2. 代表者名

印

3. 住所

4. 電話番号

5. 取扱店一覧に表示する名称

※上記 1. 会社名（屋号）と異なる名称の表示を希望する場合、若しくは町内に複数の店舗を持つ場合等にご記入下さい。

（付記）振込依頼書

上記の回収商品券代は、次の金融機関の口座に振り込んでください。

1	ふりがな		
	口座の意義		
2	金融機関名	信用金庫 銀行 本・支店・支所 農協	
3	口座の種類及び番号	普通・当座	No.

郵送により申し込まれる場合は、上記の確認ができるコピーを添付してください。

まちづくり推進課へ直接申し込まれる方は、通帳を持参願います。

受付