

小坂町地域商品券事業取扱加盟店登録申込書

令和 年 月 日

小坂町長 細 越 満 様

小坂町地域商品券事業取扱加盟店登録について、下記のとおり申請いたします。

記

住 所		
事業所名		
代表者氏名		
電話番号		
業 種		
振 込 口 座	金融機関名	銀行・農協・信用金庫
	支 店 名	支店・支所・出張所
	口座種別	1. 普通 2. 当座
	口座番号	
	(カタカナ) 口座名義	

※通帳の写しを添付してください