第１号様式

日進市紙おむつ購入助成券取扱店登録申請書

年　　月　　日

日進市長　宛て

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　紙おむつ購入助成券の取扱店として登録を受けたいので、次のとおり申請します。

１　事業所情報

|  |  |
| --- | --- |
| 販売店等名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

２　振込先情報

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　銀行 ・ 信用組合　　　　　　　　　　　　　　　　　　　信用金庫 ・ 農協 |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座 |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 口座番号 |  |

３　取扱店要領の内容を確認したうえで☑をしてください。

* 日進市紙おむつ購入助成券取扱店要領の内容を確認し、同意しました。