

取扱店登録申出書

本事業所は、この度の佐々子応援商品券の取り扱いの趣旨に賛同し、
取扱店として登録することを申し込みます。

令和6年 月 日

事業所所在地	佐々町
電話番号	
事業所名	
チラシ掲載名 (屋号)	必ずご記入ください
代表者名	
ご担当者名	
業種	
主な取扱品	
事業所従業員数	人
のぼり用ポール	要 ・ 不要 のぼりの配付枚数は2枚です

振込口座届出書

① 振込先	銀行	支店
② 口座種別	普通	当座
③ 口座番号	NO.	
フリガナ		
④ 口座名義		

※上記口座の通帳写し(おもて面と通帳を開いた1・2ページ)を添えて申し込みください
佐々町生活応援商品券にて登録された事業所で口座の変更がない場合は、口座通帳の写しは不要です。