

佐々町生活応援商品券取扱店 登録・辞退 申出書

※いずれかにチェックを入れてください

- ☐ 本事業所は、この度の佐々町生活応援商品券の取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。
- ☐ 今回より登録店を辞退させていただきます。

令和7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。

※佐々っ子応援商品券(令和6年10月5日(土)～令和7年1月5日(日))の
登録店で変更がない場合は、提出不要です。

※佐々っ子応援商品券の登録店において変更がある場合は、上記口座と通帳写しの提出をお願いします。