

年 月 日

出雲崎町長 様

申請者 住所(所在地)
個人又は法人名
(代表者職氏名)
電話番号

出雲崎町スポーツ・健康マイレージ商品券取扱店登録申請書

私は、本商品券の取扱店として登録し、商品券換金の振込先口座を指定したいので、次のとおり申請します。

取扱店	名称			
	所在地			
	電話番号			
	販売等物品又は 提供サービス等 の内容			
振込先 指定 口座	金融機関名			
	支店名等	支店	種目	普通 ・ 当座
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義			

(備考)

- 1 申請者が複数の店舗を登録しようとするときは、店舗ごとに申請すること。
- 2 申請内容に変更があるときは、取扱店名称及び変更箇所を記入のうえ、再申請すること。