

様式第1号(第3条関係)

山北町子育て支援育児用品支給事業取扱店指定申請書

年 月 日

山 北 町 長 殿

申請者 住 所
名 称 印
(電話 ー)

私は、山北町子育て支援育児用品支給事業取扱店として指定を受けたいので申請します。

| | | | | | | | | | | |
|------|----------------|-------|------|--|--|-------|--|--|--|--|
| フリガナ | | | | | | | | | | |
| 事業者名 | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | |
| 代表者名 | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 〒 ー | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | | | | |
| 振込口座 | 銀行・金庫 農協・組合 | | | | | 本店・支店 | | | | |
| | 預金種目 | 普通・当座 | 口座番号 | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | | |
| | 口座名義 | | | | | | | | | |