

標茶町プレミアム付商品券取扱店舗登録申請書

標茶町長あて

「標茶町プレミアム付商品券取扱店舗公募要領」に同意し、取扱店になることを申込みます。

令和 年 月 日

ふりがな 事業所名		
ふりがな 代表者名 (印)		
住 所 (所在地)	標茶町		
業 種			
電話番号		FAX	
担当者名			

換金の送金先に指定する金融機関名							
支 店 名				預金種別			
口座番号							
口座名義	(フリガナ)						