

あさひ健幸ポイント事業第2弾商品券取扱店登録申請書

年 月 日

朝日村長 宛て

私は、あさひ健幸ポイント事業第2弾の事業目的に賛同し、本事業の目的に反した行為や、不正防止を厳守した上で、次のとおり取扱店になりたいので申請します。

事業者名	
所在地	
代表者名	
代表者住所 (店舗・事業所が朝日村にない場合)	
事業者電話番号	FAX 番号
取扱商品(サービス)	
取扱金融機関名 (商品券換金指定口座)	[金融機関名] 〔 〕 銀行・農業協同組合 信用金庫 () 支店
	[口座番号] 普通 ・ 当座 口座番号()
	[口座名義] フリガナ ()

(備考)御記入いただいた情報は、本事業に関する運営のみに利用します。