様式第１号（第７条関係）

朝日村生活支援商品券取扱店登録申請書

　　年　　月　　日

　　朝日村長　　宛て

私は、朝日村生活支援商品券配付事業の目的に賛同し、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ることを申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者所在地 | 朝日村 | | |
| 事業者名 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 取り扱い商品（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 | | |
| 〔口座種別〕　　　　　〔口座番号〕  普通　・　当座 | | |
| 〔口座名義〕　フリガナ | | |

備考

１　商品券の換金について、現金での受け取りを希望する場合は、商品券換金指定口座の記載は不要です。

　　　２　記入された情報は、本事業に関する運営のみに利用します。