

第7号様式（第8条関係）

障害児・者紙おむつ等購入費助成券取扱事業者登録申込書	
店舗等の所在地	〒   連絡先
店舗等の名称 及び代表者名	
配達の有・否	可(配達可能地域： )・否
振込先 (金融機関名)	銀行・信金 店 信組・農協 支店 支所
	預金種別 普通・当座 口座番号 口座名義人
<p>上記のとおり、障害児・者紙おむつ等購入費助成券取扱事業者の登録を申請します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>阿賀野市長 様</p> <p style="text-align: center;">申込者 住所 (代表者) 氏名</p>	