

記入例

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	〒959-0000 新潟県阿賀野市○○○○○○ 連絡先 0250-61-0000
	① 店舗住所・電話番号を記入してください。住所印等でも可
店舗等の名称及び代表者名	② 店舗名称・代表者、店長等の氏名を記入してください
配達可否	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
	③ 口座情報を記入してください。
	預金種別 普通・当座 口座番号 口座名義人
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。	
	④ 申請日又は変更日を記入してください。 年 月 日
阿賀野市長 様	⑤ 店舗住所・店舗名・代表者氏名（店長等氏名）を記入してください。
	申込者 住所 (代表者) 氏名