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　　　 |
| 　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。年　　　月　　　日　　　阿賀野市長　　　様申込者　住所　　　　　　　　　　　（代表者）　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 |