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 | |