

共通商品券取扱店登録申込書

令和 年 月 日

寒川町商工会長 様

下記のとおり共通商品券取扱店の登録を申請します。

申 請 者	業 種	
	会社名(屋号)	
	代表者名	印
	店舗の住所	寒川町
	電話番号	

換金振込先金融機関名

金融機関No	1	2	8	2	支店等No	0	5	4	
湘南信用金庫					寒川支店				
フリガナ									
口座名義人									
預 金 種 目	口 座 番 号								
1. 普通	3. 貯蓄								
2. 当座	4. その他								

チェック

--