

共通商品券取扱店登録申込書

平成 年 月 日

寒川町商工会長 様

下記のとおり共通商品券販売所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