

土佐市シニアエール商品券取扱店登録申込書

令和 年 月 日

土佐市役所コロナ総合窓口 宛 (FAX:088-852-7638)

土佐市シニアエール商品券交付事業の趣旨に賛同し、登録を申し込みます。

1. 連絡先

フリガナ 事業所名		
代表者名		
所在地		
連絡先	TEL:	FAX:
担当者名		

2. 掲載用

フリガナ 店舗名			
所在地	土佐市		
業種	1.小売 2.飲食 3.サービス 4.その他() いずれかを○で囲んでください		
主な取扱品			

3. 振替先口座

金融機関名		支店名	
口座種類	当座 ・ 普通	口座番号	
フリガナ 口座名義名			

市取扱欄 NO.	口座		備考	