

受付番号 番

平成 年 月 日

島田市金券取扱申込書

島田市長 染谷絹代 様

島田市金券の発行趣旨に賛同し、金券による商品引替取扱を承認します。

取扱 申込 者	住 所 (所在地)	〒
	(フリガナ) 会 社 名	
	業 種	
	役 職 名	
	(フリガナ) 氏 名	印
	事業所電話番号	

※ 私が島田市より受ける支払い金は、下記へ振り込んでください。

受 取 人	(フリガナ) 預金通帳の 口座名義人	
	金融機関名	銀 行 信用金庫 労働金庫 農業協同組合 本店・本所 支店・支所 出張所
	預金種目	
	口座番号	(店番は記入しないこと)