清須市こどもおむつ券特定事業者登録申請書

　年　　月　　日

清須市長　殿

（申請事業者）

所 在 地

名　　称

代 表 者

電話番号

　清須市こどもおむつ券の取扱店舗である特定事業者として登録を受けたいので、次のとおり申請します。なお、登録を受けた際は、清須市赤ちゃん訪問事業実施要綱の規定を遵守します。

１　申請店舗

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 店　舗　名 |  | | |
| 所　在　地 | 清須市  電話番号 | | |
| 代表者氏名 |  | 担当者氏名 |  |

　※　店舗名及び所在地は、清須市こどもおむつ券の取扱店舗として清須市ホームページ等で公表します。

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行  信用金庫  農　　協 | | 本　店  支　店  出張所 | | | | | | |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

　※　添付書類

　　　通帳等の写し