

令和 年 月 日

中城村長 殿

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
事業所名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

中城村プレミアム付商品券発行事業 口座登録申請書

「中城村プレミアム商品券発行事業」登録取扱店として、下記の通り口座登録を申請します。

【登録事業者情報】

事業所名	
電話番号	( ) —
F A X	( ) —
経理（会計） 担当者名	部署名 役職 氏名（署名）

【振込先口座】

金融機関名	
本・支店名	
預金種別	普通 当座
口座番号	
(フリガナ)	
口座名義	

※必ず、振込先口座が確認できる通帳の写しを添付してください。