

鶴ヶ島市高齢者応援クーポン券発行事業参加店申込書

令和3年 月 日

鶴ヶ島市長 様
鶴ヶ島市商工会長 様

鶴ヶ島市高齢者応援クーポン券発行事業実施要領（取扱約款）第20条の規定に基づき、次のとおり参加を申し込みます。

申込者	
住所（所在地） _____	
事業所名 _____	
代表者名 _____ (印)	
電話番号 _____ ()	
FAX番号 _____ ()	
業 種 _____	
主な取扱品目 _____	
振込先口座	
金融機関名 _____ 銀行 _____ 支店	
信用金庫	
預金種別	口座番号
普通 当座	
フリガナ	
口座名義人	

※振込口座の預金通帳のコピーを必ず添付してください。