

指定事業者（子育て応援） No.

やすぎ子育て応援商品券 指定事業者登録変更申請書

令和 年 月 日

安来市長 様

指定事業者 住 所
事業者名
代表者名
(記名押印又は署名)

やすぎ子育て家計応援商品券指定事業者への登録を、以下のとおり変更します。

カタカナ	
事業者名	
代表者名	(肩書)
所在地	〒
電話番号 F A X	電 話 : () - ※1 F A X : () -

※1 日中連絡が取れる電話番号をご記入ください。

一覧表に 掲載する店名	
店舗所在地	〒692- 安来市
店舗電話番号	() -
一覧表に 掲載する業種 該当するもの1つに ○をつけてください	①飲食・宿泊 ②食料品・菓子・酒 ③衣類・日用品・趣味・薬 ④自動車関係・燃料 ⑤家具・家電販売・修理 ⑥理美容・健康 ⑦建築・住宅設備 ⑧観光・土産 ⑨暮らし・教育・その他

口座振込先※2 (通帳等(写)添付)	金融機関名		支店名	
	金融機関コード		支店コード	
	預金種類	普通 ・ 当座		口座番号
	カタカナ			
	口座名義			

※変更がある事項のみ記入してください。

※口座振込先に変更がある場合は、金融機関名、支店名、預貯金種別、口座名義、口座番号の情報が分かるもの（通帳等）の写し（通帳の見開き1ページ目等）を添付して申請して下さい。