指定事業者（第１弾）Ｎｏ.

やすぎ家計応援商品券（第２弾）　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）

やすぎ家計応援商品券（第２弾）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：（　　）　　－

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。