

# 記入例

様式第1号（第5条関係）

令和7年 ○ 月 ○ 日

## 内子町暮らし応援商品券取扱店舗登録申込書

内子町長様

「内子町暮らし応援商品券」の取扱店舗として登録を申し込みます。  
なお、取扱事業者として「令和7年度内子町暮らし応援商品券給付事業実施要綱」を遵守することを誓約します。

### 1 申込者（法人にあっては、法人の名称及び代表者氏名）

有限会社内子商店 内子 太郎 ※個人の場合は事業主の氏名

|            |                         |
|------------|-------------------------|
| フリガナ       | ウチコショウテン                |
| 店舗（事業所）名   | 内子商店                    |
| 代表者        | 内子 太郎                   |
| 店舗所在地      | 〒791-3301<br>内子町内子〇〇〇番地 |
| 電話番号(担当者名) | 0893-44-〇〇〇〇（内子 花子）     |

### 2 入金を希望する金融機関口座

|       |  |              |
|-------|--|--------------|
| 金融機関名 | 〇〇 銀行<br>農協<br>信用金庫  | △△ 支店・支所     |
| 預金種別  | <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | 口座番号 1234567 |
| フリガナ  | 1. ウチコショウテン ダイキョウトリマリアク ウチコ タロウ                                    |              |
| 口座名義  | 有限会社内子商店 代表取締役 内子 太郎   |              |

※各事項について、正確に記入してください。

※振込口座の通帳の写しを添付してください。ただし、令和5年度内子町生活応援商品給付事業と振込口座が同じ場合、通帳の写しは添付不要です。