

「陸別町プレミアム付商品券」取扱店 加入申込書

陸別町保健福祉センター 宛て (FAX : 0156-27-8002)

陸別町プレミアム付商品券事業の趣旨に賛同し、加入の申し込みをします。

なお、加入にあたり、「陸別町プレミアム付商品券取扱店募集要領」を遵守することを誓約します。

フリガナ 事業所名			
所在地			
TEL		FAX	
フリガナ 代表者名			
商品券換金代振込口座			
金融機関名		本支店名	
口座種類	当座 ・ 普通	口座番号	