

令和7年度白鷹町生活応援券取扱事業所登録申請書

令和8年 月 日

白鷹町長職務代理者

白鷹町副町長 田 宮 修 様

事業者名

住 所

代表者名

(押印不要)

電話

FAX

令和7年度白鷹町生活応援券事業に係る取扱事業所として登録を申請いたします。

1. 業種等（該当する主な業種を○で囲んでください。）

小売業 ・ サービス業 ・ 飲食業 ・ 製造業 ・ 建設業 ・
自動車整備業 ・ その他（ ）

2. 換金受入口座名

金融機関名		支店名
口座種別	口座番号	口座名義人 ※カタカナ記載
当座・普通		

※町内指定金融機関以外の金融機関でも可能です。

※通帳の表紙と表紙裏面のコピーを添付してください。

（ただし、前回本事業で登録申請をした口座と同じ場合は、通帳の写しは添付不要です。）

3. 応援券裏面に押印する印（店名のゴム印でも可）

4. 取扱事業所一覧チラシに掲載する事業所(店舗)名

(町記載)

登 録 認 定 証

認定番号：第 号

上記申請内容のとおり白鷹町生活応援券事業に係る取扱事業所として認定いたします。

白鷹町長職務代理者

白鷹町副町長 田 宮 修