

令和 年 月 日

「知多市子育て世帯応援商品券」振込口座登録申込書

知多市長 様

申込事業者

住 所

代表者名

担当者名

連絡先 (電 話)

(FAX)

次の口座を「知多市子育て世帯応援商品券」の振込口座とします。

金融機関名	
支店名	
口座種類	普通・当座 (どちらかに○を付してください)
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

※振込口座の分かる資料 (通帳の写しなど) を添付してください。

※口座番号、フリガナ、口座名義等は正確にはっきりとした文字で記入してください。

※口座情報は商品券換金の業務上、知多市及び知多市商工会で共有します。