

## あさくち生活支援券取扱加盟店登録申請書

令和8年 月 日

浅口市長 様

当事業所は、「あさくち生活支援券取扱加盟店募集要項」に同意し、取扱加盟店の登録を下記のとおり申請いたします。また、要項に基づく取扱加盟店の責務について、遵守することを誓います。

## 【取扱加盟店】

登録用 屋号・商号名 (チラシ等に掲載する 事業所名)	フリガナ		
代 表 者	フリガナ (担当者名: )		
業 種			
店舗等所在地	浅口市		
電 話 番 号	— —	F A X 番 号	— —
メールアドレス	@		

## 【支援券換金分の受取金融機関】

金 融 機 関			支店名	支店
預 金 種 別	普通・当座	口座番号		
口 座 名 義	フリガナ			

○申込先 浅口市役所秘書政策課 (あさくち生活支援券事業担当)

〒719-0295浅口市鴨方町六条院中3050 FAX:0865-44-5771

E-mail:hisyoseisaku@city.asakuchi.okayama.jp

※提出は郵送・FAX・E-mailいずれでも可

○申込期限 令和8年2月10日(火)

※期限を過ぎても申込できますが、支援券配布時に同封するチラシに掲載できません。

○浅口市内に複数店舗等を有する事業所は、個別の店舗ごとに申請書を提出してください。

○金融機関の口座名義・口座番号は、ご確認のうえ、正しくご記入ください。

○市からのお知らせは可能な限りメールで行いますので、メールアドレスの記入にご協力をお願いします。