

中井町長

〒 ー
住 所
代表者名
電話番号



中井町子育て応援紙オムツ補助事業取扱店登録申請書

中井町子育て応援紙オムツ補助事業取扱店への登録を申請します。

事業所	名 称	
	所 在 地	〒 ー 中井町
	電 話 番 号	()
	ふりがな	
	代表者氏名	
指定振込先	金融機関名	銀行 ・ 信用金庫 農協
	支 店 名	支店・支所・出張所
	口 座 番 号	普通 ・ 当座
	フリガナ	
	口座名義人	