

第2号様式（第6条関係）

年 月 日

中井町長

地域通貨購入申込書

中井町地域通貨事業実施要綱第6条の規定により、地域通貨の購入を申し込みます。

ふりがな 氏 名						
住 所	〒 ー					
電 話 番 号	()					
購入枚数 ①						枚
購入金額 ② (①×500円)			千			円
購入目的						