

✕No

《かんなみ暮らし応援券加盟店登録内容変更届》

令和8年 月 日

事業所名と変更箇所をご希望ください。

振込口座変更の場合は口座の確認できるものをご提示お願いします。

事業所名(必須)											
所在地						行政区					
電 話						FAX					
ご担当者名											
商号(上記事業所名と同じ場合は省略可)		<div> <div></div> <div> <div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> </div> </div>									
業 種						分類					
店 舗 面 積		1,000 m ² 未満					1,000 m ² 以上				
取 扱 商 品											
指定預金口座 貴店(社)への振込口座となりますので正確にご記入下さい。 ※三島信用金庫よりお振り込み致します。		フリガナ									
		口座名義人									
		金融機関名		銀行 信用金庫 農業協同組合							
				支店							
預金の種類 (どちらかに○)		1 普通預金 2 当座預金		口座番号 (左詰め記入)							

かなみ暮らし応援券事業加盟店に登録されない場合は□に✓ください。

☐ かなみ暮らし応援券事業加盟店に登録しません