

様式第4号（第9条関係）

栗原市赤ちゃん用品取扱店指定申請書

年 月 日

栗原市長 殿

申請者 所在地
事業所名
代表者名 印
電話番号

栗原市赤ちゃん用品取扱店の指定を受けたいので、栗原市赤ちゃん用品支給事業実施要綱第9条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

記

指定を受けようとする店舗	名称	(ふりがな)			
	所在地				
	電話番号				
	営業時間				
	取扱品目	取扱品目	チェック	取扱品目	チェック
	※対象となる物				
	にチェックを入れてください。				
請求金額振込先	金融機関名				
	支店名				
	口座種別				
	口座番号				
	口座名義人	(フリガナ)			

(注) この申請は、指定を受けようとする店舗ごとに行ってください。