様式第６号（第１３条関係）

長久手市紙おむつ助成券取扱店登録申請書

　　　年　　月　　日

長久手市長　殿

　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

代表者名

　　 　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　（　　　　）　　　－

下記のとおり、長久手市紙おむつ助成券取扱店として登録したいため申請します。また、長久手市紙おむつ助成事業実施要綱を遵守します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 販売店１ | 販 売 店 名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| 販売店２ | 販 売 店 名 |  |
| 所　在　地　 | 　 |
| 電 話 番 号 |  |
| 販売店３ | 販 売 店 名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 電 話 番 号 |  |