

店舗名

小松市物価高対応こども食育支援事業 取扱店登録申請書

小松市物価高対応こども食育支援事業の主旨に同意の上、下記のとおり申し込みます。

お申込日 2026年 月 日

以下のどちらかにチェックしてください。

☐ 下記の項目について、プレミアム付商品券「いい街こまつプレミアム2026」と同内容で申し込みます。
→ 以下は記入不要です。添付書類も不要です。

☐ 下記のとおり新規（または変更）内容を申し込みます。→ 以下、ご記入ください。

法人名 (個人事業主 の場合は事業 主氏名)					TEL				
					代表者役職				
					代表者氏名				
法人/事業主 住所	〒 -								
フリガナ									
店舗名									
店舗所在地	〒923 - 小松市								
担当者氏名					TEL				
					E-mail (連絡用)				
振込口座※通帳のコピー（通帳を開いた1・2ページ目）を添付してください									
金融機関名			銀行			本店	口座種別	1 普通	
			農協			支店		2 当座	
			信用金庫			出張所	口座番号		
口座名義 (カタカナで記載してください)									

※ご記入いただいた情報は、本事業に関する各種連絡、振込システム会社への情報提供等に利用します。

※取扱店の要件を満たしているかを確認するための追加書類の提出をお願いする場合があります。