

平成23年 月 日

「もとぶ桜花商品券」加盟店申込書

加盟店名			
代表者名			
住所			
電話番号		FAX	
業種		mail	
ノボリ 1本2,000円	申込み (本)		申込みない
取引銀行	フリガナ 口座名義： 口座番号：	銀行	支店 普通・当座

※通帳のコピーを添付してください

商工会記入欄

受付者 _____ 検印 _____

※事業所にコピーを渡して下さい。