様式第１（第３条関係）

申請書

記入例

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 小牧市家族介護用品支給事業受託申請書  （宛先）小牧市長  住所 小牧市堀の内一丁目３番地  協力店名 ○○薬局  代表　小牧　太郎  電話　1234‐56‐7890  小牧市家族介護用品支給事業の受託をしたいので申請します。   |  |  | | --- | --- | | 口座振込先  金融機関 | ○○銀行 | | 支店名 | 小牧支店 | | 預金の種類 | 普通 | | 口座番号 | １１１１１１１ | | （フリガナ） | ○○ヤッキョク　ダイヒョウ　コマキ　タロウ | | 口座名義 | ○○薬局　代表　小牧　太郎 |  |  |  | | --- | --- | | 店　舗　名 | 所　在　地 | | ○○薬局　中央支店 | 小牧市中央１丁目１番地 | | ○○薬局　味岡支店 | 小牧市味岡２３４５番地 | | ○○薬局　藤島支店 | 小牧市藤島９８７６番地 | |  |  | | **店舗の数が１枚で収まらない場合は、別紙（任意の様式）に続きを作成ください。** |  | |  |  | |