別記様式第４号（第９条関係）

ながとすくすく赤ちゃん応援券指定取扱店登録（変更）申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　長門市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所または所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名称および代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　請求担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

ながとすくすく赤ちゃん応援券指定取扱店として登録を受けたいので、長門市すくすく赤ちゃん応援券給付事業実施要綱第９条第１項（第３項）の規定により申請します。

なお、申請に当たり長門市すくすく赤ちゃん応援券給付事業実施要綱を遵守することを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 | 　 |
| 店舗所在地 | 　 |
| 電話番号 |  |
| 登録区分 | 新規　・　変更　・　廃止 |