

様式第1号（第6条関係）

辰野町おむつクーポン券取扱店登録申請書

令和 年 月 日

辰野町長 様

申請者 事業者名

代表者名

下記のとおり、辰野町おむつクーポン券取扱店の登録を申請します。

記

フリガナ		
事業者名		
住所		
フリガナ		
代表者名		
連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	担当者名	
取扱商品	※取り扱っている商品に☑を入れてください <input type="checkbox"/> 紙おむつ <input type="checkbox"/> 布おむつ <input type="checkbox"/> おしりふき	
備考		