

「むつ市燃料券」取扱店舗登録申込書

「むつ市燃料券」取扱店舗募集要項に同意し、取扱店舗となることを申し込みます。
また、要項に基づき取扱店舗の責務等について遵守することを誓います。

令和 年 月 日

フリガナ 事業所名				
フリガナ 店 舗 名 (チラシ掲載用)				
所 在 地	〒 むつ市 TEL - - FAX - -			
フリガナ 代表者氏名				
フリガナ 担当者氏名	※日中の連絡先をご記入ください 連絡先：			
取扱油種	灯油 ガソリン 軽油 ※燃料券で購入可能なものを○で囲んでください			
燃料券換金 振込口座	金融 機関名	銀行・信組 信金・農協 その他		支 店 営 業 部
	預金種別	普通 当座	口座番号	
	フリガナ 口座名義			

※ゆうちょ銀行は利用できません

<処理欄>

受付No. _____

受付日 _____