様式第6号（第10条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 居宅介護用品券取扱店登録申請書 | | | |
|  | フリガナ |  |  |
| 店名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | 〒  電話番号 |
| 本社名(本社がある場合のみ記入) |  |
| 代表者名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 豊後大野市長　　　　様  　豊後大野市居宅介護用品券交付事業実施要綱第10条の規定により、上記のとおり豊後大野市居宅介護用品券取扱店の登録を申請します。  　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　住所  　　申請業者  　　　　　　　氏名 | |
|  | | | |