栗東市赤ちゃんおむつ費用助成事業指定業者申請書

年　　　月　　　日

栗東市長　竹村　健　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

電話番号

栗東市赤ちゃんおむつ費用助成事業実施要綱（令和５年栗東市告示第１０３５号）に基づく、指定

業者に指定くださるよう申請します。また、指定を受けた場合のおむつ費用請求分を次の金融機関へ　振り込んでくださるよう依頼します。

振込先金融機関

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込　　　依頼先 | 銀行  　　　信用金庫  　　　　　農協 | | | | | 本店  　　　　　支店  　　　　出張所 | | | | 種目 | 口座番号 | | | | | | |
| 金融機関コード | | | | | 店舗コード | | | | １普通預金  ２当座預金  ３その他 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | | | |

※各支店の申請について本社（部）で取りまとめて申請される事業所におかれましては、実施店舗を下記にすべて記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 店舗名 | 所在地 | 電話番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |