

様式第2号（第5条関係）

うさみん商品券取扱申込書

年 月 日

富士見市社会福祉協議会  
会 長 様

富士見市社会福祉協議会が発行する、「うさみん商品券」の取扱事業所に登録したいので、下記のとおり申し込みます。

記

事業所名	
代表者名	
担当者	
業種・内容	業種 取扱い内容
所在地	埼玉県富士見市
電話	
F A X	
E - M a i l	

振込先

金融機関名	銀行	本店
	信用金庫	支店
口座番号	(普通・当座) _____	
名義	_____	
(かたが)	_____	

※現金換金希望の場合は、換金請求書にて現金をお選びください