

様式第1号（第5条関係）

参加登録申請書

令和 年 月 日

大田市長 楫野弘和 様

（住所）

申請者（施設名）

（代表者名）

印

大田市宿泊事業者緊急支援事業実施要綱における参加施設登録について、同第5条の規定により以下の内容にて申請します。

施設名称	(フリガナ)			
	※こちらの名称が宿泊施設一覧表（Webページ等）に記載されます			
施設所在地	〒 島根県大田市			
電話	※お客様へご案内する電話番号を記載ください			
ホームページURL				
連絡先	電話	() -	FAX	() -
	e-mail	@		
	担当者			

<振込先>

振込口座名義	フリガナ					
	口座名義					
金融機関	銀行 信用金庫 信用組合	支店名	支店 出張所			
金融機関コード		支店コード				
預金科目	1. 普通預金 ・ 2. 当座預金					
口座番号 (左詰めで記載)						