

様式第1号（第4条関係）

伊那市支え合い買物サービス利用（変更）申請書

年 月 日

（宛先）伊那市長

住所
氏名 印

伊那市支え合い買物サービスの 利用・変更 について、次のとおり申請します。

ふりがな 世帯主氏名		
地区名		
住所		
電話番号		
振替口座	金融機関名	
	本・支店名	
	口座の種類	普通 当座（○をつけてください。）
	口座番号	
	口座名義	ふりがな
備考		

【伊那市処理欄】

利用者番号	
-------	--