(別紙)

取扱店一覧表(

枚目 / 枚)

番号	店舗の名称	郵便番号	住所	電話番号・FAX
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25			ᄺᅷᆉᇌᆂᆝᄼᅩᅩᅩᄼᅝᇷᇚᄘᆂᆉᄀᄨ	

※店舗追加申請の場合、申請済の取扱店を記載したうえで、追加申請する店舗名を追記してください。 ※販売店が1枚に記載できない場合は、コピーして使用してください。

取扱店舗又は保管予定所在地

年	月	E
	/ 3	_

熊本市長様

申込者 住所

氏名

(申込者が法人のときの氏名は、社名・代表者役職・氏名)

電話番号

店舗(会社)名又は屋号	-	
所 在 地		
近隣地図(地図貼付	(可)	
		\pm