

記載例

○年●月●日

大垣市長

様

申出者

住所又は事務所の所在地

○○市●●町□丁目■番地 ☆☆ビル★階

名称及び代表者氏名

(個人の場合) 大垣 太郎

(法人の場合) 株式会社○○商事

代表取締役 水都 一郎

店舗数が多い場合、表の行を増やして記載してください。

電話番号

0584-○○-●●●●●●

定休日なし、毎週○曜日
定休

24時間営業、午前10時～
午後8時まで営業 等

指定公金事務取扱者の業務を行う場所一覧

店舗等の名称	店舗等の所在地	電話番号 電子メールアドレス	業種 事業内容	定休日 営業時間
○○商店	〒503-○○○○ ○○市●●町 □丁目■番地	電話番号 (0584) ○○-●●●●●● 電子メールアドレス ○○○@●●.★★.jp		
		電話番号 () - 電子メールアドレス		
		電話番号 () - 電子メールアドレス		

注文の確認メールを送らせて
いただくために使用します。
メールアドレスがない場合、記
載しなくても大丈夫です。

コンビニエンスストア、
ドラッグストア、スーパ
ーマーケット、ホームセ
ンター、個人商店、農協
等