

No. _____

商品券等換金請求書

令和 年 月 日

長野原町長 様

請求者(店舗名) _____ (印)

下記の通り取引がありました下記について換金請求いたします。

記

ふ る さ と 感 謝 券 _____ 枚 ×1,000円 = _____ 円

暮 ら し 応 援 商 品 券 _____ 枚 ×1,000円 = _____ 円

振 込 先 金 融 機 関 名 _____

支 店 名 _____

口 座 種 別 普通 ・ 当座 _____

口 座 番 号 _____

フ リ ガ ナ

口 座 名 義 _____

枚数確認者

請 求 者 _____

役場職員 _____