

年 月 日

天草宝島物産公社 様

住 所
 事業所名
 申請者 代表者名 印
 電 話
 事業所番号 ー

天草市地域活性化商品券換金請求書

天草市地域活性化商品券交付事業実施要領第13条の規定により、下記のとおり商品券の換金を請求します。

記

換金請求額 円						
	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	計
共通券	枚	枚	枚	枚	枚	枚
地域限定券	枚	枚	枚	枚	枚	枚
	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	計
共通券	枚	枚	枚	枚	枚	枚
地域限定券	枚	枚	枚	枚	枚	枚

持参枚数	枚	更生枚数	枚
------	---	------	---

確定換金額 枚×1,000円= 円

確定換金額から送金手数料を差し引いた額を指定の口座に振り込みます。

確定枚数及び確定換金額を確認し、これに同意します。

氏名もしくは代理人氏名 _____

※添付資料等チェック欄

身分証	委任状	対応者

受付印