

(様式第4号)

「湯沢市生活応援商品券2022」換金請求書

令和 年 月 日

湯沢市商品券事業協議会 様

私は、使用済み「湯沢市生活応援商品券2022」を以下のとおり換金したく、使用済み商品券を添えて請求いたします。

※ 太枠内のみご記入の上、提出してください。(事業所名等については横判でも結構です)

事業所名		
代表者名		
事業所の所在地	〒	— (電話番号:)
加盟店登録番号		

◆ 換金の内訳 ◆

商品券 換金枚数		× 500円	
	枚		円

※ 商品券の換金請求最終締切日は令和5年2月8日(水)です。

使用済み商品券は早めに換金請求いただきますようお願いいたします。

振込日	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪
	9/26(月)	10/11(火)	10/25(火)	11/10(木)	11/25(金)	12/12(月)	12/26(月)	1/10(火)	1/25(水)	2/10(金)	2/15(水)

----- キリトリセン -----

※換金請求者控え

月 日請求分
月 日振込

事業所名

商品券 換金枚数		× 500円	
	枚		円