様式第３号（第９条関係）

朝日村重点支援商品券換金請求書

　　年　　月　　日

朝日村長　　宛て

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　 　　 ㊞

朝日村重点支援商品券の換金を下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求枚数 | ５００円券×　　 　　　枚 | 振込予定日 | | | |
| 総　額 | 円 | 年　　月　　日 | | | |
| 取扱者  ㊞ |  | 確認  ㊞ |  |

備考

１　使用済商品券を添えて請求してください。

２　商品券の裏面に取扱店の名称を必ず記入してください。

|  |
| --- |
| 受 領 書  金　　 　　　　　 円　正に受領しました。  　　　　年　　月　　日  受領者氏名  （事業所名） ㊞ |