

様式第 2 号（第 10 条関係）

大月町物価高騰対応重点支援商品券換金請求書

大月町長 様

太枠内のみご記入ください

換金請求書	取扱店コード	
令和 年 月 日		
取 扱 店 名		お申込印
		印
換金枚数には商品券枚数を、ご請求額には換金枚数×1,000 円をご記入ください		
換金枚数	ご請求額 ※	
枚	円	

換金枚数チェック 確認者 印

受 付 印

決 裁	課 長	補 佐	係 長	係	伝票処理日

様式第3号 (第10条関係)

大月町物価高騰対応重点支援商品券取扱手数料請求書

令和 年 月 日

大月町長 様

住所

氏名

印

請求金額 円

(内訳)

商品券名	枚数	金額
大月町物価高騰対応重点支援商品券	枚	円

※取扱手数料は、1枚につき20円。

上記のとおり請求します。

• 振込先

- ☐ 商品券換金請求書と同じ口座へ振り込み
- ☐ 商品券換金請求書と別の口座へ振り込み

1	ふ り が な		
	口 座 の 名 義		
2	金 融 機 関 名	信用金庫 銀 行 農 協	本・支店・支所
3	口座の種類及び番号	普通 ・ 当座	No.

受 付 印