

とくすっ券

令和 年 月 日

天草市商工会
会長 松尾良司 様

住 所
事業所名
申請者 代表者名 印
電 話
事業所番号

プレミアム「とくすっ券」商品券換金請求書

下記のとおり商品券の換金を請求します。

記

持参枚数	枚	更生枚数	枚
------	---	------	---

確定換金額 _____ 枚×1,000 円 = _____ 円

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