飲食宿泊商品券　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

天草市商工会

会長　松尾良司　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  | |
| 事業所名 |  | |
| 代表者名 |  | 印 |
| 電話 |  | |
| 事業所番号 | － | |

プレミアム「飲食宿泊商品券」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×500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 |

|  |
| --- |
| 受付印 |

|  |
| --- |
| 対応者 |
|  |