様式第５号（第１３条関係）

令和　　年　　月　　日

天草市長　中村　五木　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 請求者 | 住所 |  | |
| 事業所名 |  | |
| 代表者氏名 |  | 印 |
| 電話 |  | |
| 事業所番号 | － | |

**天草市商工事業者応援商品券換金請求書**

天草市商工事業者応援商品券発行事業実施要領第１３条の規定により、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（自署） |

|  |
| --- |
| 受付印 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※添付資料等チェック欄 | | |
| 身分証 | 委任状 | 対応者 |
|  |  |  |