

※ 太枠内を記入してください。

天草市長 様

| | | |
|-----|--------|----------|
| 請求者 | 請求日 | 令和 年 月 日 |
| | 住所 | |
| | 事業所名 | |
| | 代表者職氏名 | ⑧ |
| | 電話 | |
| | 事業所番号 | — |

天草宝島商品券換金請求書

天草市地域活性化商品券交付事業実施要領第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

| 換金請求額 円 | | | | | | | | |
|------------|--------|------|---------|------|--------|------|-----------|------|
| (送金内訳…宝島：) | | | 円、R4プレ： | | 円、子育て： | | 円) | |
| 券種 | 令和3年度分 | | 令和4年度分 | | プレミアム | | 子育て特別クーポン | |
| | 持参枚数 | 確定枚数 | 持参枚数 | 確定枚数 | 持参枚数 | 確定枚数 | 持参枚数 | 確定枚数 |
| 共通券 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 |
| 限定券 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 |
| 計 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 |

※ 使用期限を2ヶ月過ぎた商品券は、確定枚数から除外します。

| | | | |
|-------|----------|-----------|---|
| 確定換金額 | 宝島： | 枚×1,000円＝ | 円 |
| | プレミアム： | 枚×1,000円＝ | 円 |
| | 子育てクーポン： | 枚×1,000円＝ | 円 |

※ 確定換金額を振り込む際の振込手数料は、令和5年2月の換金までは無料です。

| | | |
|---------------------------|--|--|
| 確定枚数及び確定換金額を確認し、これに同意します。 | | |
| 氏名又は代理人氏名 _____ | | |

| | | | |
|-----------|-----|-----|-----|
| ※添付資料等確認欄 | | | 受付印 |
| 身分証 | 委任状 | 対応者 | |
| | | | |