

<振込>

受 付 印

様式第3号（第12条関係）

西原町プレミアム付商品券 換金請求書

令和 年 月 日

西原町長 殿

請求者 住 所
事業所名
代表者名 (印)

西原町プレミアム付商品券（使用済）の換金を請求いたします。

商品券	
枚数	請求額（枚数×500円）
枚	円

取引金融機関名			本店 支店
	口座区分	普通 当座	
口座名義	フリガナ		

【注1】換金請求書を提出する場合は、商品券とあわせて産業観光課に提出してください。受付印を押し、請求書の写しをお返しいたします。

換金額については、申請後、2週間を目安に指定口座に振り込みます。

【注2】換金の申請期限が令和2年3月5日となっています、申請期限後の申請については、換金が出来ない可能性がありますので、期限内での申請をお願いします。