元気いばら★暮らし応援券　換金請求書

　　令和　　年　　月　　日

　井原商工会議所

会頭　上野　和彦　　殿

登録済事業所コード　【　　　　　　　】

事業所所在地　　井原市　　　　　　町

商号又は事業所名（登記されている法人名、個人企業名）

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　元気いばら★暮らし応援券（使用済）の換金について、下記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　**記**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用済 暮らし応援券 枚数 |  |  |  |  |  |  | **枚** |
|  |  |  |  |  | **×** | **５** | **０** | **０** | **円** |
| **請求金額** |  |  |  |  |  |  | **０** | **０** | **円** |

※請求金額の頭部に「\」を記入してください。

上記請求金額の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行・信用組合農協・信用金庫 | 支店名 | 支店 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| カタカナ | ※通帳の表紙ウラに記載されているとおりにご記入ください |
| 口座名義 |  |

|  |
| --- |
| 商工会議所使用欄 |
| 受付日 | 受付者 | 確認① | 確認② | 振込日 |
|  |  |  |  |  |