

東吾妻町くらし応援商品券 換金請求書

東吾妻町長 宛

請求日の日付を記入してください
※換金期限は令和9年2月26日(金)です

利用済み「東吾妻町くらし応援商品券」を添えて、換金を請求いたします。

請求日 : 令和 年 月 日

事前に登録してある店舗の情報を記入してください

住 所	群馬県吾妻郡東吾妻町大字原町1046		
事業所名	いわびつ商店		
代表者名	吾妻 太郎	印	押印(社印でも可)をしてください
(電話番号)	(☎ 0279-68-2111)		
①換金枚数	105	枚	②換金請求額 (①×1,000円) 105,000 円

換金枚数の記入をしてください

換金金額の記入をしてください

◆振込先口座◆

金融機関名	吾妻	銀行 組合	農協 金庫	本店・	いわびつ	支店 出張所
預金種別	普通	当座	口座番号	0123456		
口座名義	カナ	アガツマ タロウ				
	漢字	吾妻 太郎				

※口座確認のため、初めて請求をする際には、通帳の写しを添付してください。

受付印

ここには何も記入しない

口座情報の記入をしてください

事業所名・代表者名の記入をしてください

いわびつ商店 吾妻 太郎 様

受付印

ここには何も記入しない

上記と同じ枚数

上記と同じ金額

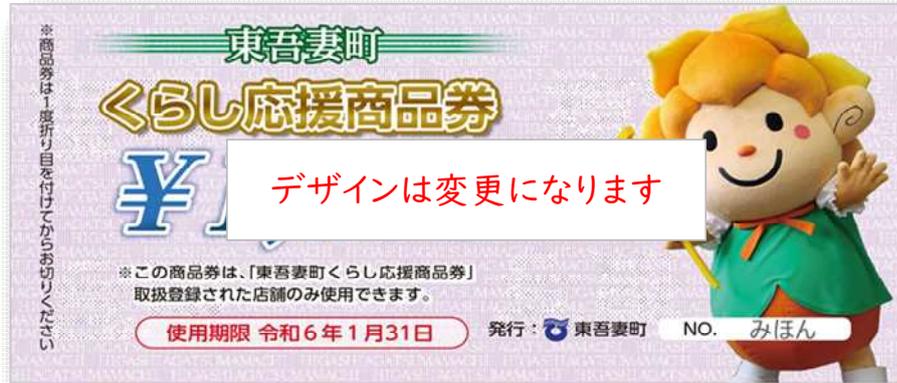
東吾妻町くらし応援商品券換金請求預かり書

「東吾妻町くらし応援商品券」の換金請求を下記のとおり受け付けました。後日、ご指定の口座へ振り込ませていただきます。

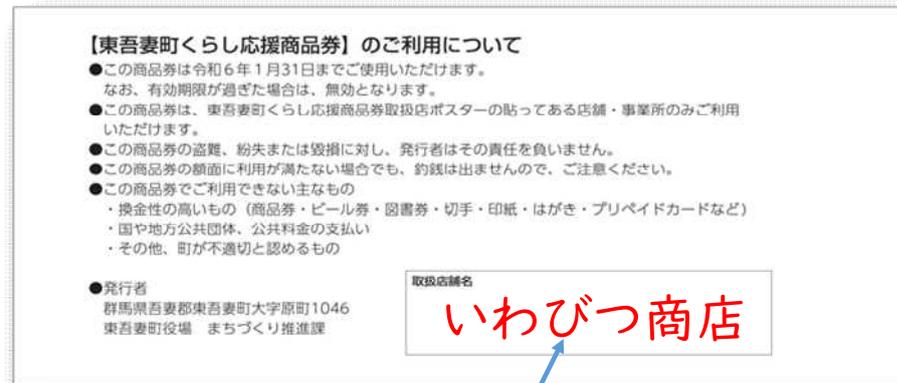
換金(回収)枚数	換金請求(振込)額	振込予定日
105 枚	105,000 円	令和 年 月 日

換金時のお願い

表



裏



商品券の裏側には店舗名を記入してください
(使用済と分かるようにするため。)

ゴム印等でもかまいません。

お手数をお掛けしますが、よろしくお願いいたします。