

小川村消費促進商品券換金請求書

令和 年 月 日

小川村長 染野 隆嗣 様

請求者 住所 _____

事業所名 _____

氏名 _____ 印 _____

小川村消費促進商品券（使用済）の換金を請求します。

| 請 求 額 | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|---|-----|
| | | | | | 0 | 0 円 |

振込口座

| 金融機関・支店名 | 種別 | 口座番号 | ふりがな 口座名義 |
|----------|-------|------|--------------|
| | 普通・当座 | | |

※請求書提出の際には、「利用済商品券」と「特定事業者登録証の写し」を添付してください。