

各商店会行

No. _____

令和3年度 玉野市プレミアム商品券換金請求書

玉野市プレミアム商品券事務局 御 中
(玉野商工会議所内)

令和 年 月 日提出

取扱店名	担当者名(自署) (フルネーム)
所在地	TEL
商品券換金枚数	枚
換金額	<p>_____ 円</p> <p>(@500円× _____ 枚)</p> <p><input type="checkbox"/> 上記の金額、枚数で相違ありません。(必ず <input checked="" type="checkbox"/> チェック印をご記入下さい)</p> <p>※裏面取扱店舗記入欄に押印ならびに店舗控を切り取り後、換金請求用(大きい方)のみご持参ください。</p> <p>※最終期限を過ぎると使用も換金も一切出来ません。</p>

お 預 かり 証 (控 え)

_____ 殿

令和 年 月 日

¥ _____

上記金額確かにお預かりしました。

但し、場合によっては換算作業の為、後日事務局よりご連絡をさせていただく場合があります。

玉野市商店団体連合会