

会議所行き

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	_____ 円 (@500円× _____ 枚)						
<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)							
振込先	金融機関名 _____ (銀行 ・ 信用金庫 ・ 信組) _____ 支店						
	預金科目 (普通 ・ 当座) ※該当に○印 <input type="checkbox"/> 座番号 _____ (フリガナ) _____ <input type="checkbox"/> 座名義 _____						
※すでに口座登録済みの方は本欄不要。 ※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。 ※最終期限を過ぎると使用も換金も一切出来ません。			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">振込予定日</td> <td style="width: 50%;">受付印</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> </tr> </table>	振込予定日	受付印		
振込予定日	受付印						

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。

所定日にお届け口座まで振込いたします。

但し、場合によっては換算作業の為、後日確定させていただく場合があります。

玉野市商店団体連合会