

物価高に負けない！大山応援券換金申込書兼請求書

大山町長 様

(取扱店舗名)
事 業 者 名
住 所
代表者職・氏名
連 絡 先

印

標記につき、以下の金額にて、使用済商品券の換金を申込みます。

1. 使用済商品券（取扱店舗記入欄）

(A)

枚

×500 円

=

(B)

円

※ご持参枚数を必ずご記入ください。

換金金額確認欄（役場記入欄）

換金商品券		振込予定日
枚 数 (A)	金 額 (B)	