

大山町地域応援チケット換金申込書兼請求書

大山町長 様

(協賛事業者)

所在地

事業者名

代表者名

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（協賛事業者記入欄）

(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)	