様式第1号(第12条関係)

令和 ４ 年　　月　　日

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）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 枚(Ａ) | ×**500円**　＝ | 円(Ｂ) |

**※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) |
|  |  |  |