

(別紙様式2)

「コロナに負けるな！元気クーポン（第4弾）」換金申込書

一般社団法人日向市観光協会 御中

事業所名 _____

申込者

担当者名 _____ (印または署名)

※太枠内の部分 (①・②) をご記入ください。

①枚数	②金額 (①×500)	③振込手数料 ※事務局記載	④差引請求金額 (②-③) ※事務局記載

※事務局記載 [取扱者: _____]

受付は **2022年12月22日 (木) までの毎週木曜日【9:00～17:00】** です。
※木曜日以外は換金をお断りする場合がございますので、必ず**事前に電話で確認**をお願い致します。
※木曜日以外に持ち込まれたクーポンの換金は次の木曜日に受付けたこととさせていただきます。

「コロナに負けるな！元気クーポン（第4弾）」換金申込書 (控)

事業所名 _____ 御中

※太枠内の部分 (①・②) をご記入ください。

①枚数	②金額 (①×500)	③振込手数料 ※事務局記載	④差引請求金額 (②-③) ※事務局記載

上記④の金額を _____ 月 _____ 日にご指定の口座に振り込みます。

但し、金融機関の都合等により振り込みが遅れる場合はご了承ください。

一般社団法人日向市観光協会 [取扱者 _____]
TEL 0982-55-0235

受領印