

お買い物券換金請求書

宮崎市地域商業復興支援事業実行委員会

会長 手塚 剛一 殿

加盟店コード _____

登録事業所名 _____ 印

担当者名 _____

連絡先 _____

宮崎市全市連合歳末大売出しのお買い物券換金代として、下記の通り請求致します。

記

お買い物券種類	枚数
共通券	枚
応援券	枚
合計	枚

※大型店による応援券の換金受付はできません。

請求額 金 円也

《添付書類》

1. 加盟店登録認定証
2. お買い物券

《事務局使用欄》

共通券振替日	担当者印	応援券振替日	担当者印

照合印

小切手発行日	発行者印

商品券枚数 確認印	加盟店登録 認定証確認印