

東温市生活応援商品券換金請求書

令和 6 年 月 日

(宛先) 東温市長

請求者 所在地
事業者名
代表者名
電話番号
(担当者名) ()

東温市生活応援商品券事業実施要綱第 12 条の規定により、下記のとおり換金を請求します。

記

1 請求額	金 円
2 商品券枚数	枚
3 使用店舗	登録番号 ()