

あがらの御坊みんなで応援商品券3rd換金請求書

令和6年 ○月 △日

市役所が交付する認定証の左上に記載の住所・個人名(法人名)と同一にしてください。
法人の場合は、代表者名もご記入ください。

住所 御坊市菌△△△番地
法人・代表者 御坊 太郎
又は個人(事業主) 御坊 太郎
電話番号 0738-00-0000

あがらの御坊みんなで応援商品券3rd交付事業実施要綱第9条第2項の規定により関係書類を添えて請求します。

市役所が交付する認定証の認定証番号・店舗名称をご記入ください。

1 請求する店舗情報

| | |
|----------|----------------------------------|
| 認定証番号 | 第 888 号 |
| 店舗名称 | 御坊商店 |
| 請求書発行責任者 | 請求書発行責任者 御坊 太郎 電話番号 0738-00-0000 |
| 事務担当者 | 事務担当者 御坊 花子 電話番号 0738-00-0000 |

換金請求を行うにあたり責任を有する方・請求事務担当者について、ご記入ください。

2 請求内容

| | |
|------|-----------------------|
| 請求金額 | 55,000 円 |
| 積算根拠 | (500円券 × 100枚) × 110% |

請求金額・商品券換金枚数をご記入ください。
請求金額の訂正はできません。

3 添付資料

- (1) あがらの御坊みんなで応援商品券3rd取扱店認定証の写し
(2) 使用済みのあがらの御坊みんなで応援商品券3rd

認定証の写し、
使用済み商品券と
あわせてご提出ください。

※注意事項

- 使用済みのあがらの御坊みんなで応援商品券3rd裏面の「取扱店」欄には、必ず請求者の店舗名を押印いただくか、記入が必要となります。
- あがらの御坊みんなで応援商品券及びあがらの御坊みんなで応援商品券2nd及び御坊市マイナンバー地域応援商品券は、換金できません。
- 請求金額を訂正したものは、受付できません。
- 特定事業者1者につき、換金期間を通して請求することができる10%加算金の上限は、50万円とします。

| | | | |
|----------------|-----|-------|-----|
| 事務局 処理 欄 | 受付印 | 受付担当者 | 確認印 |
| | | | |