

あがらの御坊みんなで応援商品券3rd換金請求書

年 月 日

御坊市長 様

請求者 住 所  
法人・代表者  
又は個人(事業主)  
電話番号

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。

1 請求する店舗情報

認定証番号	第	号
店舗名称		
請求書発行責任者	請求書発行責任者	電話番号
事務担当者	事務担当者	電話番号

2 請求内容

請求金額	円
積算根拠	(500円券 × 枚) × 110%

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

※注意事項

- 1 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。
- 2 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。
- 3 請求金額を訂正したものは、受付できません。
- 4 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