様式第５号(第１２条関係)

　　年　　月　　日

　中央市長　様

事業所の所在地

事業所の名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

担当者名

中央市地域活性化商品券換金請求書

　中央市地域活性化商品券事業実施要綱第１２条第１項(第２項)の規定により、次のとおり券面額の換金を請求します。

【　　　　　年　　月分(第　　回目）】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請 求 額 |  |  |  |  |  |  |  | ０ | ０ | 円 |

　　　※頭部に￥を記入してください。

【請求額の内訳：1,000円】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特定取引数(受領した枚数) |  | 枚 |
| 換金額(特定取引数×1,000) |  |  |  |  |  |  | ０ | ０ | ０ | 円 |

　　　　　　　　　　　　　　　※頭部に￥を記入してください。

【請求額の内訳：500円】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特定取引数（受領した枚数） |  | 枚 |
| 換金額(特定取引数×500) |  |  |  |  |  |  |  | ０ | ０ | 円 |

　　　　　　　　　　　　　　　※頭部に￥を記入してください。

　添付書類　　(1)　中央市地域活性化商品券事業特定事業者登録証明書の写し

　　　　　　　(2)　特定取引により受領した商品券

注意事項

1. 中央市地域活性化商品券換金請求書には代表者の印鑑の押印をお願いします。
2. 中央市地域活性化商品券事業特定事業者登録証明書の写しを添付してください。
3. 特定取引により受領した商品券の裏面に取扱店名を記入又は押印して持参してください。

※商品券は、ある程度まとめて持参してください。