

使用済商品券換金依頼書

令和 年 月 日

大槌商工会長 様

おおちゃん地元応援券取扱事業所募集要項に基づき、次のとおり使用済商品券の換金を申込みいたしますので、登録口座への振込をお願いいたします。

事業所名		印
代表者名		

申請者（窓口に来られた方）

氏 名		本人 ・ 家族 ・ 社員 その他（ ）
----------	--	---

◆換金請求額

使用済商品券枚数	1枚あたりの金額	換 金 請 求 額
枚	× 500 円	円

商工会使用欄