

様式第2号(第7条関係)

年 月 日

川辺町長 様

(商品券対象事業者)

屋号又は法人名

住所又は所在地

代表者氏名

川辺つながる商品券換金請求書

川辺つながる助成金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

(1) 川辺つながる商品券 _____ 枚

(2) 換金請求額 _____ 円 (1) × 1,000円

(添付書類) 川辺つながる商品券

換金額については、下記への口座振替を希望します。

金融機関名							
支店(所)名							
預金種別	1 普通	2 当座	3 その他 ()
口座番号							
口座名義人	フリガナ						