様式第4号(第8条関係)

富士見町オリジナル商品券取扱店

換金請求書

年　　月　　日

　富士見町長　様

　富士見町オリジナル商品券発行事業実施要綱第8条の規定により、使用された富士見町オリジナル商品券を添えて換金を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

〈換金請求額〉

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 扱い係名 | 請求商品券枚数 | 請　　求　　額 |
| 住民福祉課保健予防係 | 　 500円　　　　　枚 | 円 |
| 住民福祉課国保年金係 | 　 500円　　　　　枚 | 円 |
| 消防課消防係 | 　 500円　　　　　枚 | 円 |
| 子ども課幼児保育係 | 　 500円　　　　　枚　1000円　　　　　枚 | 円 |
| 生涯学習課生涯学習係 | 　 500円　　　　　枚　1000円　　　　　枚 | 円 |

　※オリジナル商品券の裏面の担当係別に枚数、請求金額を記入してください。

〈換金振込先〉

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀　行金　庫組　合 |  | 支　店支　所 |
| 預金種別 | 普　通　・　当　座　・　その他（　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |