



No. _____

プレミアム商品券換金請求書

玉野市商店団体連合会 御 中
 (玉野商工会議所内)

平成 年 月 日提出

加盟店名		担当者印	
所在地		TEL	
プレミアム商品券換金枚数		枚	
換金額	_____ 円 (@ 1,000円 × _____ 枚 × 0.99) ※但し、振込額は上記金額より振込手数料を除いた金額となります。		
振込先	金融機関名 _____ (銀行 ・ 信用金庫 ・ 信組) _____ 支 店 預金科目 (普通 ・ 当座) ※該当に○印 <input type="checkbox"/> 座名義 _____ <input type="checkbox"/> 座番号 _____		

(注) 1) プレミアム商品券には使用済確認のため右端下部にハサミでカットを入れて下さい。

検印	振込日	受付印

2) 期限を過ぎると使用も換金も出来ません。