



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

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)		
(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。 2) 期限を過ぎると使用も換金も出来ません。			
		検印	受付印

領 収 証

_____ 殿

¥ _____
但し、プレミアム商品券換金手数料 _____ 枚分

上記金額確かに領収しました。

玉野市商店団体連合会 