



[平成27年度用]

No. _____

玉野市地域共通商品券換金請求書

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	
地域共通商品券換金額		合計金額 円	
換金 枚数・金額	@ 500円× _____枚 (_____円) @ 1,000円× _____枚 (_____円) ※但し、振込額は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) 地域共通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。