

令和7年度大紀町地域経済活性化商品券換金請求書

令和 年 月 日

大紀町長様

事業所名
(店舗名)

代表者名

(印)

住 所 大紀町

番地

次のとおり、大紀町地域経済活性化商品券の換金を請求します。

請求額	円		
請求額 の計算	①商品券の枚数 枚	②額面金額 500円	③請求額(①×②) 円

(注意事項)

必ず使用済み商品券を添付してください。(裏面には取扱店の店名及び印鑑を押して下さい。)

換金受付(役場使用欄)

受付印	受付者印	確認者(担当者)印