

令和 年 月 日

菊池市商工会
会長 笠 愛一郎 様

事業所住所 _____
事業所名 _____
代表者氏名 _____ 印
電話番号 _____
(取扱店舗一覧表掲載名)

令和2年度 菊池市プレミアム付商品券換金請求書

当店で使用された菊池市プレミアム付商品券の換金について、下記のとおり請求します。

① 商品券の枚数 _____枚	② 券額面金額 1 0 0 0 円	③ 商品券総額 (①×②) , 000 円
------------------------	--------------------------	------------------------------

④ 請求金額 (③) , 000 円

上記の数量と持ち込まれた使用済の商品券の数量を確認した者の氏名

事業所立会人氏名 _____ 確認者氏名 _____ 印

※ 両者自書後、受領確認のために本書写しを事業所立会人へ渡すこと。

※ 利用店の押印があるプレミアム付商品券を添付すること。

※ 個人情報保護法に基づき、菊池市共通商品券事業以外の目的には使用いたしません。