

元気回復プレミアム商品券請求書

令和 年 月 日

増毛町商工会 宛

事業所名

印

下記商品券の換金についてお願い致します。

各店共通(青色)枚数 枚 必ずご記入下さい

飲食店限定(茶色)枚数 枚 必ずご記入下さい

金 額
円

預 り 証

令和 年 月 日

様

増毛町商工会
会長 棚橋 秀彦

プレミアム商品券を下記のとおりお預かり致しました。

担当者印

お振込日 令和 年 月 日

預 り 内 容	金額及び枚数
預り枚数	各店共通枚数 枚
	飲食店限定枚数 枚
振込金額	円

原則翌週火曜日にお振込いたします。