

令和 年 月 日

筑前町長 宛

請求者 住 所

事業者名

代表者氏名

㊞

筑前町物価高騰対策生活・地域支援事業利用済振興券換金請求書

当店舗において物価高騰対策生活・地域支援事業による振興券の利用がありましたので、筑前町物価高騰対策生活・地域支援事業実施要綱第7条の規定により、次のとおり利用済振興券の換金を請求いたします。

1. 店 舗 名 _____

2. 換金請求する券の枚数 _____枚（令和 年 月末締）

3. 換 金 請 求 金 額 _____円（500円×換金請求枚数）

4. 振込先口座

金融機関	名 称			支 店 名				
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号					
口座名義人	フリガナ							

前回請求と同じ（2回目以降の換金で、口座変更がない場合に。上記の記入は不要です。）

5. 添付書類

①換金請求する利用済振興券

②振込先口座の通帳の写し（初回請求時又は口座を変更するのみ）