

2025与謝野町プレミアム商品券 換金請求書

商工会受付日

令和 年 月 日

与謝野町商工会長様

登録番号 No. _____

取扱店名 _____

担当者 _____

電話番号 _____

下記の通り使用された「2025与謝野町プレミアム商品券」を添えて換金請求します。

記

商 品 券	@1,000円 ×		,					枚
請求金額	¥		,				, 0 0 0	円

注 意 事 項

- 換金請求の際は、必ず特定事業者登録証明書をご持参ください。
- 請求内容を訂正した場合は、必ず訂正印を押してください。
- 商品券は、冊子から取り外して換金してください。
- 100枚以上を換金される場合は、100枚毎に輪ゴム等でまとめてください。
- 重複防止の為、換金は毎週火曜日・木曜日（祝日除く）の午前中に1事業所各日1回までとします。
- いかなる場合においても、令和8年1月15日(木)を過ぎた請求は無効となります。
- 振込は、受付日の翌週金曜日に事業者が事前登録した口座へ支払います。