**「飲食店応援クーポン券（割引券）及び食事券（抽選会景品）」**

**換金請求書**

東御市商工会

会長　清水初太郎　様

請求日　令和　　年　　月　　日

事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者名：

電話番号：

以下のとおり、とうみ応援クーポン券・食事券の換金を請求いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 飲食店応援クーポン券換金枚数 | 　枚 |
| 換金請求額（ⓐ×５００円） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 食事券換金枚数 | 　枚 |
| 換金請求額（ⓐ×５００円） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 合　計 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※上記換金請求額を下記換金請求締日に応じた支払日に指定口座への振込でお支払いいたします。　　なお、窓口において現金での換金は致しませんのでご了承願います。

※（締日・支払日）① 15日締⇒25日払　②末日締⇒翌月10日払

※最終の換金手続きは、令和4年1月17日締分、令和4年1月25日支払となります。

　尚、食事券（抽選会景品）の最終換金手続きは、令和4年3月15日締分、令和4年3月25日支払となります。振込手数料は商工会負担となります。

※商工会使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 振込予定日 | 振込完了日 |
| 月　　　日 | 月　　　日 |
|

・・・・・・・・・・・・・・・・キ・・・リ・・・ト・・・リ・・・・・・・・・・・・・・・・

※加盟店記入不要

受付日　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

東御市商工会　㊞

飲食店応援クーポン券・食事券　換金請求預かり証

飲食店応援クーポン券・食事券の換金請求を以下のとおり受け付けました。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 飲食店応援クーポン券枚数 | 食事券枚数 | 振込額 |
| 枚 | 枚 | 円 |