

第4弾 さかいみなと応援券 換金請求書

境港市長 様

年 月 日

請求者 所在地

事業所名

代表者名

電話番号

第4弾さかいみなと応援券の換金について、下記のとおり請求いたします。

請求金額

円

請求金額内訳

金種		枚数		金額
500円券	×	枚	=	円

※応援券裏面の指定欄に、取扱店名を記入又は店舗印を押印してください。

振込口座

金融機関名		銀行 ・ 信用金庫 信用組合 ・ 農協		本店 支店 ・ 出張所 ゆうちょ…支店番号
預金種目	普通 ・ 当座 ・ ()	口座番号		
口座名義	フリガナ： 			