

商品券換金請求書

請求日： 令和 8 年 月 日

飯豊町長 嵐 正人 様

請求者： 取 扱 店 名

事 業 所 名

代表者氏名 ㊞

住 所

連 絡 先

特定取引において飯豊町物価高騰対策生活支援商品券を取り扱いましたので
使用済み商品券を添えて換金を請求します。

請求金額	円
------	---

(換金枚数) 商品券 1,000円× 枚

[換金に関する注意事項]

- ◇使用済みの商品券は、裏面に取扱事業者名を記入してください。(ストアスタンプ使用可)
未記入の商品券は、換金をお断りする場合がありますのでご注意ください。
- ◇換金請求の最終受付日は、令和8年8月21日(金)です。(期限厳守)
期限を過ぎますと換金請求ができませんのでご注意ください。
- ◇商品券取扱事業者は換金請求書に使用済みの商品券を添えて請求してください。
換金請求額は、登録申請書に記入いただいた取扱事業者指定の口座に振り込みます。