

様式第4号（第9条関係）

泉崎村地域経済応援事業（地域商品券）換金請求書

令和 年 月 日

泉崎村長 様

申請者

住 所： _____

事業者名： _____

代表者氏名： _____ 印

泉崎村地域経済応援事業（地域商品券）の換金を、下記のとおり請求します。

地域商品券枚数	額面	請求金額
枚	円	円

※役場記入欄

受付印	地域商品券枚数確認担当者印