

様式第4号（第9条関係）

泉崎村地域経済支援事業（地域商品券）換金請求書

令和 年 月 日

泉崎村長 箭内憲勝 様

申請者

住 所 : _____

事業者名 : _____

代表者氏名 : _____ 印

※必ず代表者名及び押印をお願いします。

泉崎村地域経済支援事業（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	備 考
枚	円	

※役場記入欄

受付日	地域商品券枚数確認担当者印