

愛する孀恋基金感謝券取扱明細票兼換金申請書

令和 年 月 日

孀恋村 御中

感謝券を下記のとおり取り扱いましたので請求します。

住所
代表者氏名
店舗名
連絡先
取扱店NO. _____ 印

※朱印のないものは無効です

請求金額	百	十	万	千	百	十	一

※金額の頭に¥マークをご記入ください
※金額の訂正は無効です。別の用紙に書き直してください

記

取扱明細			
取扱月	利用内容	通常券枚数	変形券枚数
年 月	宿泊・飲食・入浴・土産 物品・その他()	枚	枚
年 月	宿泊・飲食・入浴・土産 物品・その他()	枚	枚
年 月	宿泊・飲食・入浴・土産 物品・その他()	枚	枚
年 月	宿泊・飲食・入浴・土産 物品・その他()	枚	枚
年 月	宿泊・飲食・入浴・土産 物品・その他()	枚	枚
合 計		枚	枚

(どちらかに○をしてください。○がない場合、申請書記載の口座へ振込みます。)

取扱店登録申請書に記載した口座 ・ 下記の口座

金融機関名	銀行 信用組合 信用金庫 農協				支店・支所名	支店 支所
口座番号					口座種別	普通 当座
口座 名義人	フリガナ					
	漢字					