

令和4年度「長柄町地域応援券」換金請求書

長柄町商工会長 様

「地域応援券」の換金を以下のとおり請求いたします。

請求日	令和 年 月 日	取扱店No.					
住所							
事業所名							
代表者名	Ⓜ					TEL	
単価	枚数	金額（先頭に¥マークを記入してください）					
500円	枚						
受取方法	小切手 No.						

上記金額の小切手を受け取りました。

令和 年 月 日

「地域応援券」の請求金額を確認いたしました。

長柄町商工会

商工会受付印

～換金期間～ 令和4年11月18日(金)～令和5年3月8日(水)まで
毎週 月曜日・金曜日及び令和5年3月8日午前10時から午後3時まで
(商工会休日の場合は休日明け)

※換金の都度、小切手にてお支払いいたします。

※《長柄町地域応援券》の裏面所定欄に取り扱い店名(ゴム印または記名)をお願いします。

※計数機使用のため、冊子のままでのお取扱いはできません。

一枚ずつバラバラに離し、輪ゴム等でまとめてお持ちください。

(のり、テープ、ホチキスの使用は不可)