

# 令和6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6年11月15日(金)～令和7年3月7日(金)まで  
毎週 月曜日・金曜日(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)

# 令和6年度「長柄町地域応援券」換金請求書

長柄町商工会長 様

記入例

「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	令和〇年〇月〇〇日	取扱店No.
住所	長柄町〇〇〇〇〇	
事業所名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
代表者名	〇〇 〇〇 印	TEL 〇〇-〇〇〇〇
単価	枚数	金額（先頭に¥マークを記入してください）
500円	〇〇 枚	¥ 〇 〇 〇 〇 〇
受取方法	小切手	

上記金額の小切手を受け取りました。

令和 年 月 日

- ・太字の枠内をご記入（ゴム印）・印鑑を押印してください。
- ・持参する商品券は、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。

「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

換金請求書は、商工会窓口にて用意してあります。  
また、商工会ホームページからも印刷できます。

～換金期間～ 令和6年11月15日(金)～令和7年3月7日(金)まで  
毎週 月曜日・金曜日(商工会休業の場合は休日明け)

- ※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)