

令和7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	⑩					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7年8月22日(金)～令和8年1月9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7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○年○月○日	取扱店No.	
住所	長柄町○○○○○		
事業所名	○○○○○○○○○		
代表者名	○○ ○○ 印	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		

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7年8月22日(金)～令和8年1月9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)