

越前おおの地域応援商品券 換金請求書

換金請求日	年 月 日	
取扱店名		
登録番号		
商品券枚数	1,000円券(みどり色)	枚
	1,000円券(オレンジ色)	枚
	1,000円券(むらさき色)	枚

受取担当者:	
--------	--

越前おおの地域応援商品券 換金請求書

換金請求日	年 月 日	
取扱店名		
登録番号		
商品券枚数	1,000円券(みどり色)	枚
	1,000円券(オレンジ色)	枚
	1,000円券(むらさき色)	枚

受取担当者:	
--------	--

取扱店控え

越前おおの地域応援商品券

下記の通り、確かに預かりました。

換金請求日	年 月 日		受付印
取扱店名			
登録番号			
枚数	1,000円券(みどり色)	枚	
	1,000円券(オレンジ色)	枚	
	1,000円券(むらさき色)	枚	
振込み予定日	年 月 日		

※不足分は、コピーしてご利用ください。

取扱店控え

越前おおの地域応援商品券

下記の通り、確かに預かりました。

換金請求日	年 月 日		受付印
取扱店名			
登録番号			
枚数	1,000円券(みどり色)	枚	
	1,000円券(オレンジ色)	枚	
	1,000円券(むらさき色)	枚	
振込み予定日	年 月 日		

※不足分は、コピーしてご利用ください。