

卸団地プレミアム商品券換金請求書

令和 年 月 日

(協)沼津卸商社センター 様

住 所
事業所名
代表者名
(担当者)

下記のとおり、使用済の『卸団地プレミアム商品券』を添えて換金を請求いたします。

商品券の枚数 ①	券額面金額 ②	請 求 金 額 ①×②
枚	5 0 0 円	0 0 円

金額頭部に¥をご記入ください。

● 換金方法 (どちらかに○をつけてください)

振 込	現 金 ※
-----	-------

※ 少額 (20枚・10,000円まで) に限り、現金でのお支払いを受付けます。

受付印

請求書は切り離し、A 5 サイズでご使用ください。

受付印のないものは無効