卸団地プレミアム付商品券換金請求書 兼 領収書

協沼津卸商社センター 様

令和 年 月 日

住 所 事業所名 代表者名

使用済の『卸団地プレミアム付商品券』を添えて、下記のとおり換金請求いたします。

	_		
商品券の枚数		券額面金額	請求金額
1		2	①×②
	枚	500円	0 0円

受付印のないものは無効

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、現金での換金を受付けます。

※ 現金での換金をご希望の場合は、下記に事業所名等をご記入ください。

上記金額を正に領収いたしました。

住 所

事業所名

令和 年 月 日

代表者名