

令和 年 月 日

宿毛商工会議所 様  
 ≪宿毛市地域振興券（宿毛市マイナンバーカード交付率向上事業）取扱店募集担当宛≫

請求者住所 \_\_\_\_\_  
 請求者職氏名 \_\_\_\_\_ 印  
 電話番号 \_\_\_\_\_

宿毛市地域振興券（宿毛市マイナンバーカード交付率向上事業）  
 換金請求書

宿毛市地域振興券（宿毛市マイナンバーカード交付率向上事業）取扱店募集及び換金実施要項に基づき、使用された宿毛市地域振興券を添えて、下記のとおり換金を請求いたします。

記

- 1 登録事業所名 \_\_\_\_\_
- 2 登録番号 登録第 \_\_\_\_\_ 号
- 3 換金枚数 \_\_\_\_\_ 枚×500 円＝ \_\_\_\_\_ 円

受 付 者	担 当 者

※これより下記については事務局記入欄

\_\_\_\_\_ キリトリ \_\_\_\_\_

受付印

様

宿毛市地域振興券（宿毛市マイナンバーカード交付率向上事業）  
 換金受領書

宿毛市地域振興券（宿毛市マイナンバーカード交付率向上事業）取扱店募集及び換金実施要項に基づき、使用された宿毛市地域振興券及び換金請求書を受領し、下記振込予定日に登録申請時における換金振込金融機関口座にお振込致します。

宿毛市地域振興券換金枚数	枚×500 円＝ _____ 円
振 込 予 定 日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日に振込予定