

(様式第3号-1)

商工会議所用

地域商品券（おおむたぐらし応援券）換金依頼書

地域商品券（おおむたぐらし応援券）の換金を依頼いたします。

依頼日 令和 年 月 日

登録番号

--	--	--	--	--	--	--	--

事業所名 _____

代表者名 _____ 印（必須）

商品券金額 1,000円券 ×

万				枚
---	--	--	--	---

千万		百万		十万		万		千				円
----	--	----	--	----	--	---	--	---	--	--	--	---

振込額(100%)

千万		百万		十万		万		千				円
----	--	----	--	----	--	---	--	---	--	--	--	---

受付印	<p>地域商品券（おおむたぐらし応援券）</p> <p>発行事業主体：大牟田市（産業経済部 ぐらし応援券推進室） TEL 0944-85-6101</p> <p>換金業務受託者：大牟田商工会議所（地域振興課） TEL 0944-55-1111</p>
-----	---