

※コピーしてお使い下さい。

令和 年 月 日

白河市共通商品券「敬老祝い商品券」換金申請書

白河市内商工会議所・商工会連絡協議会
会 長 鈴 木 俊 雄 殿

使用済商品券の換金をしたいので、加盟店規約第5条及び取扱規定により申請します。

※太線内をご記入の上、事前申請して下さい。

加盟店登録番号	(地区番号) 3 — 		
申請者	住 所	白河市	
	事業所名		
換金指定日	令和	年	月 日
使用済商品券 申請枚数	枚		

換金についての注意事項

換金する際は、必ず換金申請書を換金日の3営業日前（裏面参照）までに提出してください。申請がない場合は換金できません。換金申請書はFAX・窓口・郵送等いずれかの方法で行ってください。

《FAXの場合》 FAX番号 0248-46-3600

《 郵送の場合 》 〒969-0309 白河市大信町屋字町屋 195 大信商工会 宛

※こちらには記入しないで下さい。

事務局記入欄	受理日	令和 年 月 日	受理者	
	商品券確認枚数	枚		
	支 払 金 額	@ 500円 × 枚 =	円	

白河市共通商品券「敬老祝い商品券」換金受領証

令和 年 月 日

上記金額、正に、受領いたしました。

署名欄

No.	
-----	--