（様式２号）　　№＿＿＿＿＿＿

はっぴ～べいび～ちけっと

換金請求書

（※この用紙はコピーしてご利用ください。）

新温泉町商工会長　様

はっぴ～べいび～ちけっと（使用済のもの）について、下記のとおり換金を請求いたします。

記

商品券枚数	枚
金額	円
請求年月日	令和　年　月　日

～請求者～

住　　所　新温泉町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

担　　当＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

～　ご　注　意　～

①事業者の指定金融機関へ下記の指定期日に振込します。
・毎月 15 日までに請求された商品券は、20 日に支払いをする。
・毎月末日までに請求された商品券は、翌月 5 日に支払いをする。
※尚、支払日が金融機関休業日の場合は翌営業日とします。

②事業者は、本請求書と回収商品券（指定箇所に記名もしくは事業所印を押印）を、
毎月 15 日または毎月末日までに本会へ請求して下さい