

あがらの御坊みんなで応援商品券2nd換金請求書

年 月 日

御坊市長 様

請求者 郵便番号
住 所
法人・代表者
又は個人(事業主)
電話番号

あがらの御坊みんなで応援商品券2nd交付事業実施要綱第9条第2項の規定により関係書類を添えて請求します。

1 請求する店舗情報

認定証番号	第	号
店舗名称		
請求書発行責任者・事務担当者連絡先	請求書発行責任者 事務担当者	電話番号 電話番号

2 請求内容

請求金額	円
積算根拠	(500円券 × 枚) × 110%

3 添付資料

- (1) あがらの御坊みんなで応援商品券2nd取扱店認定証の写し
- (2) 使用済みのあがらの御坊みんなで応援商品券2nd

※注意事項

- 1 使用済みのあがらの御坊みんなで応援商品券2nd裏面の「取扱店」欄には、必ず請求者の店舗名を押印いただくか、記入が必要となります。
- 2 令和2年度に実施したあがらの御坊みんなで応援商品券事業の商品券（商品券使用期間：令和2年10月1日から令和3年2月28日まで）は換金できません。
- 3 請求金額を訂正したものは受付できません。
- 4 特定事業者1者につき、換金期間を通して請求することができる10%加算金の上限は、100万円とします。

事務局 処理 欄	受付印	受付担当者	確認印