

琴平町共通商品券換金申請書

年 月 日

琴平町商工会長 様

引換済商品券の換金をしたいので、琴平町共通商品券事業規程第9条の規定により申請します。

商品券取扱店登録証番号	第 号		
申請者の住所及び氏名 (法人その他団体にあつては、 所在地、名称及び代表者氏名)	住 所		
	氏 名	⑩	
換金申請枚数及び金額	500円 × 枚	円	
	1,000円 × 枚	円	
	換金手数料	△	円
	合 計	円	

*申請の際は、引換済み商品券を添付して琴平町商工会に提出して下さい。

商工会受付印