

関川村暮らし応援商品券換金請求書

令和 年 月 日

関川村長 様

請求者

住 所

氏 名

印

押印必須

1. 商品券枚数

	枚
--	---

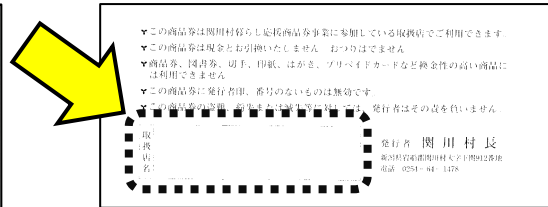
※留意事項

商品券の裏面の取扱店名欄に店名を記入ください。
記入は1枚ごとに必要です。
ゴム印の使用は可能ですが、印影が鮮明になるように押してください。

商品券表面



商品券裏面



2. 振込先口座

金融機関名	村上信用金庫 関川支店	村上信用金庫関川支店以外への 振込みを希望する場合に記入
口座種別	どちらかを○で囲む 普通 ・ 当座	
口座番号		
(フリガナ)		
口座名義		

※郵便局、農協、第四北越銀行、村上信用金庫の他支店を指定した場合は、手数料を控除したうえで振込まれますので、ご了承ください。