

# 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 |
|--|---|

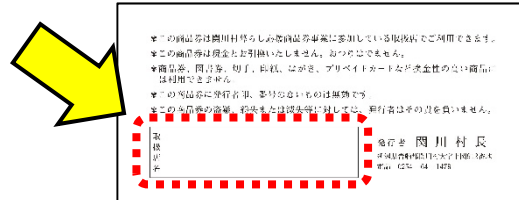
### ※留意事項

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<br>関川支店       | 村上信用金庫関川支店以外への<br>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<br>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。