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 | ㊞ |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 | どちらかを〇で囲む  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、ご了承願います。