

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

※添付する商品券について
商品券裏面の取扱店名欄に、店名を記入ください。
(ゴム印の使用可)

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○) 普通 ・ 当座	
口座番号		
(フリガナ)		
口座名義		

※毎週火曜日、木曜日が提出締切日となり、それぞれ翌3営業日以内に振込みとなります。ただし、事務処理の都合上、変更になる場合があります。
※村上信用金庫関川支店以外の本支店、また、ゆうちょ銀行、農協、第四北越銀行など他の金融機関を指定した場合は、換金額から振込手数料を控除した金額が振り込まれますので、ご了承ください。

(村上信用金庫関川支店 記載)

換金額(A)	振込手数料(B)	振込額(A-B)