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 |  | |
|  |  | ※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、ご了承願います。

（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） |
|  |  |  |