

(実行委員会控)

焼津市プレミアム付生活応援利用券

# プレミアム付生活応援利用券受払書

令和 年 月 日

事業所名

代表者名

印

所在地

下記金額に相当する商品券を添付します

|      |           |  |  |  |  |  |  |  |   |
|------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|---|
| 商品券  | 1,000円× 枚 |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 換金金額 | 金         |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

上記枚数の商品券を確かに受け取りました。

受付者名

上記換金金額記載の小切手を確かに受け取りました。(令和 年 月 日)

受領者名

注) 事業所で各店舗分をまとめて記載しての換金請求も可能です。