

須賀川市プレミアム付商品券（ポータン商品券）
換金請求書

須賀川市長

《誓約・同意書》

- 請求にあたって、須賀川市プレミアム付商品券以外の商品券及び、複写または偽造された商品券が含まれていないことを確認しています。
- 上記内容の商品券を同封した場合は、速やかに該当する数量の相当額を返還します。

上記誓約・同意事項に同意し、下記のとおり請求します。

令和 年 月 日

住 所		取扱店 登録番号			
事業所名		代表者印 ※	①		
代表者 職 氏 名					
店舗の区分 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 大規模小売店舗立地法対象店舗		<input type="checkbox"/> 中小規模店舗		
使用済 商品券の 枚数及び 金 額	大規模店舗・中小規模 店舗共通券(ピンク)	500円券×	枚＝		円
		1,000円券×	枚＝		円
	中 小 規 模 店 舗 専 用 券 (水 色)	500円券×	枚＝		円
		1,000円券×	枚＝		円
請 求 金 額 (金額の頭に¥を記入)		百		千	円

※代表者印は、法人の場合は代表者印で押印を、個人事業所の場合は事業主印（認印等）を押印願います。なお、押印にあたっては、朱肉を使用してください。（スタンプ式不可）

振 込 口 座	銀行 金庫 組合	本店 支店 出張所	種 目	1 普通	2 当座
	金融機関コード	店舗コード	口 座 番 号		
	フリガナ				
	口座名義人				

＜添付書類＞

- 使用済み商品券の本券（ポータンの絵柄部分・裏面に取扱店舗名を記入したもの）
- 通帳のコピー（口座名義がカタカナで表示してあるページ）を添付してください。

事務局使用欄

※事業所は記入押印
不要です

受付場所		受付担当者
<input type="checkbox"/> 市役所商工課	<input type="checkbox"/> 須賀川商工会議所	
<input type="checkbox"/> 大東商工会	<input type="checkbox"/> 長沼商工会 <input type="checkbox"/> 岩瀬商工会	