別紙3

阿蘇市夜の飲食券　換金請求書

令和年　　月　　日

【取扱店情報】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 住所・電話 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　☎ | | |
| 代表者名 | ㊞ | 持込者名 |  |

【換金の内容】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 阿蘇市夜の飲食券の換金枚数 | 枚 | ① |
| 換金請求額（①×１，０００円） | 円 | ② |

【口座情報】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 信組阿蘇支店の口座をお持ちの方 | | | | | | | | 左以外の方 |
| ※ 別途、振込依頼書にて振込をお願いします。  ※ 手数料は取扱店負担となります。 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | |

【金融機関記入欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A.申告枚数(①) | B.計測した枚数 | C.うち無効 | D.有効枚数(B-C) |
| 枚 | 枚 | 枚 | 枚 |