

令和 年 月 日

# 商品券換金依頼書

霧島市商工会隼人本所 行 (FAX 4 2 - 2 1 2 9)

事業所名 \_\_\_\_\_

請求者

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

ご担当者 ( \_\_\_\_\_ )

商 品 券	換金依頼額
枚 数	
枚	円

商工会確認印	
枚 数	金 額

令和 年 月 日

# 受 領 書

霧島市商工会 御中

商 品 券	受 領 額
枚 数	
枚	円

上記のとおり正に受領しました。

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

※本依頼書は、換金日の前々日までに提出 (FAX 可) してください。  
換金当日は、本用紙 (原本) をお持ちください。