

令和 年 月 日

商品券換金依頼書

霧島市商工会溝辺支所 行 (FAX: 59-2974)

事業所名 _____

請求者

代表者名 _____ 印

ご担当者 (_____)

商品券 枚数	換金依頼額
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 枚数	受領額
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。