

渡嘉敷村プレミアム付商品券
換 金 請 求 書

令 和 年 月 日

登録店舗名	店舗名 (印)							
	担当者名 (窓口に来た人)							
連絡先電話番号								
商品券枚数	500円 × <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> 枚							
請求金額	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">円</td></tr></table>					0	0	円
				0	0	円		

※記入いただいた情報については、「渡嘉敷村プレミアム付商品券」発行に関する事業以外には使用しません。

受付日付印