

渡嘉敷村プレミアム付商品券(R7)

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 ×	□□□□枚
請求金額	□□□□ 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