

ゆいで満足プレミアム商品券 換金請求書

由布市商工会長 殿

令和 年 月 日

取扱店名

代表者名

印

請求金額 一金 円

(請求商品券枚数 枚 ×1,000円 = 円)

※ 過去に換金された事業所様も換金請求の都度、下記「振込先口座」をご記入下さい。お手数をお掛け致しますが、誤送金防止の為に協力お願いいたします。

【換金期日】 令和4年8月25日（木）※期日を過ぎての換金はできません。

振込先口座

ゆいで満足プレミアム商品券の換金に係る振込先口座は以下のとおりです。

金融機関名	
支店名	
口座種別	普通・当座
口座番号	
(フリガナ)	
口座名義	