

※1万円超の持込みをお勧めします。

第4弾 のべおか市民生活応援 商品・サービス券

換金申込書

(取扱店控)

金融機関に持参する日付をご記入ください。

換金申込 令和 ● 年 ● 月 ● 日

下記のとおり

『第4弾「のべおか市民生活応援商品・サービス券」』
を添えて換金を申込みます。

持参する商品券の枚数及び
合計金額をご記入ください。

商品券枚数							2	0	枚
合計金額				1	0	0	0	0	円

ご 注 意

- ・換金受付時間は、午前9時～午後2時までです。
- ・商品券が1冊単位の場合、表紙を切り離して商品券のみご持参ください。
- ・商品券の裏面には、取扱店名をご記入(ゴム印可)ください。

換金:

取扱店名をご記入ください。
(ゴム印でも結構です。)

3日(金)まで

商品券取扱店名	金融機関受付日
●●商店	
登録番号	1 2 3 4

同封の案内文に記載しております登録番号を必ず4桁でご記入ください。

第4弾 のべおか市民生活応援 商品・サービス券

換金申込書

(金融機関控)

金融機関に持参する日付をご記入ください。

換金申込 令和 ● 年 ● 月 ● 日

持参する商品券の枚数及び
合計金額をご記入ください。

第4弾「のべおか市民生活応援商品・サービス券」 換金枚数・金額

商品券枚数							2	0	枚
合計金額				1	0	0	0	0	円

金融機関:

取扱支店名:

取扱店名をご記入ください。
(ゴム印でも結構です。)

商品券取扱店名	確認印
●●商店	
登録番号	1 2 3 4

同封の案内文に記載しております登録番号を必ず4桁でご記入ください。

第4弾 のべおか市民生活応援 商品・サービス券

換金申込書

(事務局控)

金融機関に持参する日付をご記入ください。

換金申込 令和 ● 年 ● 月 ● 日

持参する商品券の枚数及び
合計金額をご記入ください。

第4弾「のべおか市民生活応援商品・サービス券」 換金枚数・金額

商品券枚数							2	0	枚
合計金額				1	0	0	0	0	円

金融機関:

取扱支店名:

取扱店名をご記入ください。
(ゴム印でも結構です。)

商品券取扱店名	確認印
●●商店	
登録番号	1 2 3 4

同封の案内文に記載しております登録番号を必ず4桁でご記入ください。