

令和 年 月 日

「久米島町マイナンバーカード普及促進地域商品券」換金申請書兼請求書

久米島町長 桃原 秀雄 様

「久米島町マイナンバーカード普及促進地域商品券」を下記のとおり、換金いただきますよう申請（請求）します。

記

1 換金枚数 \_\_\_\_\_ 枚（券面額 500 円／枚）

2 請求額 \_\_\_\_\_ 円

3 申請者（請求者）

氏 名

㊟

住 所

連絡先

4 加盟店情報

フリガナ			
店舗名		連絡先	

5 振込口座

金融機関名	銀行		支店
	農協		
口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※請求者と口座名義人が同じになるようにご記入ください。

※加盟店登録申請書の口座と同じになるようにご記入ください。

事務局記入欄

受付日	令和 年 月 日	受付者氏名	
-----	----------	-------	--

※コピーしてお使いください。