様式第５号（第１３条関係）

※　太枠内を記入してください。

　天草市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求者 | 請　求　日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 住　　　所 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者職氏名 |  | ㊞ |
| 電　　　話 |  |
| 事業所番号 | － |

天草市地域活性化商品券換金請求書

天草市地域活性化商品券交付事業実施要領第１３条の規定により、下記のとおり商品券の換金を請求します。

記

|  |
| --- |
| 換金請求額　　　　　　　　　　　　　円（送金内訳…宝島：　　　　　　　　　円、子育て：　　　　　　　　　円） |
| 券の種類 | 令和３年度分 | 令和４年度分 | 子育てクーポン |
| 持参枚数 | 確定枚数 | 持参枚数 | 確定枚数 | 持参枚数 | 確定枚数 |
| 共通券 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 |
| 地域限定券 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 |
| 計 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 |

※　使用期限を２ヶ月過ぎた商品券は、確定枚数から除外します。

|  |  |
| --- | --- |
| 確　定換金額 | 宝　　　　　島：　　　　　　枚×1,000円＝　　　　　　　　　　　　円子育てクーポン：　　　　　　枚×1,000円＝　　　　　　　　　　　　円 |

* 確定換金額を振り込む際の振込手数料は、令和4年12月までは振込手数料は無料です。

|  |
| --- |
| 確定枚数及び確定換金額を確認し、これに同意します。 |
| 氏名又は代理人氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ※添付資料等確認欄 |  | 受付印 |
| 身分証 | 委任状 | 対応者 |  |  |
|  |  |  |  |