|  |  |
| --- | --- |
| 受付日（受領日） | 振込予定日 |
|  | 月　　日頃 |

亀岡商工会議所 換金請求様式

クーポン換金請求書

令和　　年　　月　　日

（宛名）亀岡商工会議所

　　　　会頭　川 勝 啓 史

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地（住所） |  |
| 商号（法人名） |  |
| 店舗名 |  |
| 代表者名 | ㊞ |

　以下のとおり、利用された「子どもファーストクーポン券」の換金（代金）を請求します。

１．換金（請求）額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 換金（請求）回数 | 回目 | |
| クーポン券単価（Ａ） | 換金（請求）枚数（Ｂ） | 換金（請求）額（円）  （Ａ）×（Ｂ） | |
| １枚 ５００円 | 枚 | 円 | |
| ※上記（枚数及び換金額）訂正時の確認署名 | | |  |

２．振込先

**必ず換金請求ごとに振込先口座の確認ができるもの（通帳表紙と通帳見開き**

**１・２ページ面のコピー等）を添付**してください。　※2回目以降も必要です。

３，請求（換金）先

**必ずクーポン券原本を添えて、以下へ換金（請求）してください。**

〒621-0806　亀岡市余部町宝久保１－１（ガレリアかめおか内）

**亀岡商工会議所（換金受付窓口 月から金 ９：３０～１７：００）**

**※受付時間厳守でお願いいたします。（受付時間を越えますと受付できません。）**

**※換金請求に際しては、お早めにお越しください。（令和７年１１月２８日まで）**

お問い合わせ先：ＴＥＬ ０７７１―２２―００５３（代表）