

第3号様式（第7条関係）

令和 年 月 日

中札内村長 様

住 所
名 称
代表者名
電話番号

印

中札内村飲食店応援クーポン事業換金申請書

中札内村飲食店応援クーポン事業実施要綱第7条第2項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 請求金額 金 _____ 円
(回収したクーポン券枚数 枚 × 500円)

2 振込口座

金融機関名	支店名	預金種別	口座番号	口座名義 (カナ)
		普通 当座		

3 添付書類

- (1) 回収したクーポン券の原本 _____ 枚
(2) 上記の売上を証明する書類等