

(別紙様式2)

「第5弾日向市プレミアム付商品券」換金申込書

一般社団法人日向市観光協会 御中

年 月 日

事業所名 _____

申込者

担当者名 _____ (印または署名)

※太枠内の部分(①・②)をご記入ください。

| ①枚数 | ②金額 (①×1,000) | ③振込手数料 ※事務局記載 | ④差引請求金額 (②-③) ※事務局記載 |
|-----|---------------|------------------|-------------------------|
| | | | |

※事務局記載[取扱者: _____]

受付は2024年1月18日(木)までの毎週木曜日【9:00~17:00】です。
※木曜日以外は換金をお断りする場合がございますので、必ず事前に電話で確認をお願い致します。
※木曜日以外に持ち込まれたクーポンの換金は次の木曜日に受付けたこととさせていただきます。

「第5弾日向市プレミアム付商品券」換金申込書(控)

事業所名 _____

御中

※太枠内の部分(①・②)をご記入ください。

| ①枚数 | ②金額 (①×1,000) | ③振込手数料 ※事務局記載 | ④差引請求金額 (②-③) ※事務局記載 |
|-----|---------------|------------------|-------------------------|
| | | | |

上記④の金額を _____ 月 _____ 日にご指定の口座に振り込みます。

但し、金融機関の都合等により振り込みが遅れる場合はご了承ください。

一般社団法人日向市観光協会[取扱者 _____]
TEL 0982-55-0235

| |
|-----|
| 受領印 |
| |