

(別紙様式2)

「第8弾日向市くらし応援商品券」換金申込書

一般社団法人日向市観光協会 御中

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: _____]

受付は令和8年(2026年)9月24日(木)までの毎週木曜日【9:00～17:00】です。

※商品券は冊子から切り離し、事前に枚数を数えたうえで、100枚単位に輪ゴム等でまとめてください。

※事前にご予約いただいた場合を除いて、木曜日以外の換金はお断りいたします。

※木曜日以外に受け付けた商品券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8弾日向市くらし応援商品券」換金申込書(控)兼振込手数料領収証

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③の金額 _____ 円を振込手数料として領収いたしました。

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。

振込手数料の金額: 税込
振込手数料の税率: 10%
消費税額 _____ 円

一般社団法人日向市観光協会 [取扱者 _____]
登録番号: T6350005002736
〒883-0052 日向市鶴町1-101
TEL 0982-55-0235

受領日

--