

令和8年度 「清須はぐくみ応援券」 換金請求書

清須市商工会会長 様

令和 年 月 日

申請者 住所

会社名 (屋号)

口座名義

印

※法人その他の団体にあつては、所在地、名称及び代表者氏名

使用済み商品券 (はぐくみ応援券) の換金を下記のとおり請求いたします。

¥

円

(はぐくみ緑券と赤券の合計金額)

	枚数	金額
はぐくみ券 (緑)	枚	¥
はぐくみ券 (赤)	枚	¥

振込日：毎月 5日締15日支払/20日締月末支払

振込日： 月 日

受付日付印

受付印

【参加店控え】

令和 年 月 日

申請者 会社名 (屋号)

	枚数	金額
はぐくみ券 緑	枚	¥
はぐくみ券 赤	枚	¥
合計金額		¥

振込日：毎月 5日締15日支払/20日締月末支払い

(休日の場合は翌営業日)

※換金代金は指定された口座に振り込みます

(振込手数料は商工会が負担)

振込日： 月 日

受付日付印