

請求者と利用店舗が異なる場合

令和 4 年 10 月 1 日

西原町長 殿

ウインタマギルー割引クーポン券 換金請求書

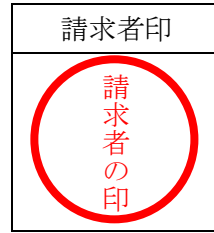
(請求者)

住 所 西原町字与那城 140-1

事業所名 株式会社 にしはら

代表者名 西原 太郎

連絡先 098-***-****



(シャチハタ印不可)

西原町が発行するウインタマギルー割引クーポン券（利用分）について、
下記のとおり換金請求します。

利用店舗名	<input type="checkbox"/> 同上（上記請求者と同じ場合 <input checked="" type="checkbox"/>) にしはら商店
クーポン券利用枚数	100 枚
換金請求額 (500 円券 × 枚数)	金 50,000 円

※換金請求金額等については修正液・二重線による訂正はできません。

※換金請求期限、令和 5 年 1 月 20 日（金）を過ぎた後の請求の受付はできません。

※請求者名及び押印は、利用店舗登録申請者または請求の代理委任を受けた者となります。

※利用済みのクーポン券が 100 枚以上ある場合、100 枚を一束として提出ください。

請求者と利用店舗が一緒の場合

令和 4 年 10 月 1 日

西原町長 殿

ウンタマギルー割引クーポン券 換金請求書

(請求者)

住 所 西原町字与那城 140-1

事業所名 株式会社 にしはら

代表者名 西原 太郎

連絡先 098-***-****

請求者印

請求者の印

(シャチハタ印不可)

西原町が発行するウンタマギルー割引クーポン券（利用分）について、下記のとおり換金請求します。

利用店舗名	<input checked="" type="checkbox"/> 同上（上記請求者と同じ場合 <input checked="" type="checkbox"/>)
クーポン券利用枚数	100 枚
換金請求額 (500 円券 × 枚数)	金 50,000 円

※換金請求金額等については修正液・二重線による訂正はできません。

※換金請求期限、令和 5 年 1 月 20 日（金）を過ぎた後の請求の受付はできません。

※請求者名及び押印は、利用店舗登録申請者または請求の代理委任を受けた者となります。

※利用済みのクーポン券が 100 枚以上ある場合、100 枚を一束として提出ください。