

かんなみ暮らし応援券換金請求書

令和 年 月 日

函南町商工会 様

住 所

事業所名

代表者名

(担当者)

下記のとおり、「かんなみ暮らし応援券 2025」を添えて換金を請求いたします。

応援券の枚数			②券額面金額	③応援券総額 (①×②)
共通券	中小券	①合計		
枚	枚	枚	500円	, 00円

◎ 換金方法 (どちらかに○をつけて下さい)

振込	現金	※
----	----	---

※ 少額(20枚・10,000円)までに限り、現金でのお支払いも受け付けます。

＜参考＞

【換金手数料】

①商工会会員事業所	0%	②商工会会員である大型店	1. 1%
③非会員事業所	1. 1%	④非会員である大型店	3. 3%

【口座振替手数料】

三島信用金庫	他行庫
無料	440円