

様式第1号(第12条関係)

年 月 日

ウマく使って！大山応援券換金申込書兼請求書

大山町長 様

(取扱店舗名)

事 業 者 名

住 所

代表者職・氏名

印

連 絡 先

標記につき、以下の金額にて、使用済商品券の換金を申込みます。

1. 使用済商品券（取扱店舗記入欄）

(A)	枚	×500円	=	(B)	円
-----	---	-------	---	-----	---

※ご持参枚数を必ずご記入ください。

換金金額確認欄（役場記入欄）

換金商品券		振込予定日
枚 数 (A)	金 額 (B)	