

換金依頼日を記入 → 3枚複写 (1枚目)
平成27年11月11日

登録番号	
団体コード	受付番号
32	00001

4枚複写 (4枚目)
平成27年 6月 6日

※登録番号	
団体コード	受付番号
32	00001

← (※商工団体記入欄)

「愛顔のえひめ商品券」換金申請書 (連合会送付分)

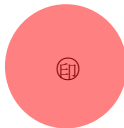
それぞれ「取扱店舗登録証」より転記

「愛顔のえひめ商品券」取扱店舗登録証

下記の店舗を「愛顔のえひめ商品券事業実施要綱」の規定に基づく登録店舗であることを証明します。

愛媛県商工会議所連合会会長 様

商工団体名 **愛南町商工会**
代表者名 **会長 平田 稔**



「愛顔のえひめ商品券」を下記のとおり換金いただきますよう申請します。

1 申請者 (法人にあっては、法人の名称及び代表者氏名)

愛南 なーし



愛南 なーし 様

※使用される印鑑は任意です。(実印や預金届出以外でもかまいません。)

フリガナ	アイナン ショウテン
店舗 (事業所) 名	愛南 商店
店舗所在地	798-4110 愛南町御荘平城0000
電話番号	000-000-0000 (ご担当者名 〇〇 〇〇)

フリガナ	アイナン ショウテン		
店舗 (事業所) 名	愛南 商店		
店舗所在地	798-4110 愛南町御荘平城0000		
電話番号	000-000-0000		
業種	野菜・果実小売業	※業種No.	582

2 換金依頼内容

換金を依頼する商品券枚数を記入

商品券枚数	200 枚
-------	--------------

入金希望する金融機関口座

金融機関名	銀行 組合 0000 支店 111 信用金庫
口座番号	普通・当座 番号 0123456
口座名義	フリガナ アイナン ナーシ 愛南 なーし

※枚数を訂正する場合は、1の申請者欄に押印した印を訂正印とすること。
※換金期間：平成27年7月10日から平成27年12月30日
平成27年12月31日以降は換金できません。

※本登録証は金融機関での換金の際に提示が必要です。大切に保管ください。

受付金融機関

換金期間 平成27年7月10日～平成27年12月30日
平成27年12月31日以降は換金できないものとする