

様式第3号（第8条関係）

請求日

令和 8 年 ● 月 ● 日

令和7年度内子町 **みんなの暮らし応援券** 換金請求書

内子町長様

内子町みんなの暮らし応援券を下記のとおり換金いただきますよう請求します。

請求者（法人にあっては、法人の名称及び代表者氏名）

登録証から転記

店舗（事業所）名 有限会社内子商店

代表者名 内子 太郎

店舗所在地 〒791-3301

内子町内子〇〇〇番地

電話番号 0893-44-〇〇〇〇

換金請求内容

商品券枚数	商品券換金枚数	→ 100 枚
-------	---------	---------

請求金額	商品券枚数 × 500円 =	請求金額 → 50,000 円
------	----------------	-----------------

以下記入しないでください

受取証  
様

種類	枚数	受付印
商品券		記入しないでください
請求金額		