

# 【換金指定日：毎週水曜日】

(商工会提出用)

## 生き活き池田スマイルクーポン「イケスマ」 商品券換金請求書兼受領書

実施要領に基づき商品券の換金精算を請求します。

所在地 事業所名 代表者氏名  電話番号	    - ( ) -
換金請求日	令和 年 月 日
換金請求額	<b>【共通券】</b> 枚 × 1,000円 = 円 <b>【限定券】</b> 枚 × 1,000円 = 円 <hr/> <b>【合計】</b> 枚 × 1,000円 = 円
小切手受領欄	受領額 _____ 円 受領日：令和 年 月 日

### < 事務局使用欄 >

小切手No	小切手払出 金融機関	受付者印	小切手金額 確認者印	管理台帳 入力者印
	<input type="checkbox"/> 八十二 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 農協			