

令和7年度“松川村くらしの応援券”換金請求書

※ 換金請求は一日一回のみ

松川村応援券発行事業実施要領に基づき商品券の換金請求を致します

事業所所在地 事業所名	松川村 番地 _____	
電話番号	0 2 6 1 - -	
換金請求日	令和 年 月 日	
商品券金額	換金枚数 500 円券 × ____ 枚 = _____ 円 1,000 円券 × ____ 枚 = _____ 円	
換金請求額	金 _____ 円	
入金予定日	扱い者印	確認者印

・
・
・
・
・
・
・
キ
リ
ト
リ
セ
ン
・
・
・
・
・
・
・
・
・
・
・

令和7年度“松川村くらしの応援券”預かり明細書

(事業所渡し用)

事業所名	*事前にご記入下さい 様	
商品券金額	換金枚数 500 円券 × ____ 枚 = _____ 円 1,000 円券 × ____ 枚 = _____ 円	
下記金額を翌週水曜日（祝日の場合は翌日）に、ご指定の口座へ入金処理いたします 金 _____ 円 令和 年 月 日 松川村商工会長 平林 悟		
※本明細書は振込が確認 できるまでお持ちくだ さい。	扱い者印	確認者印