

令和 年 月 日

安中市民商品券 換金依頼書

安中市民商品券事務局 宛

取扱店番号： _____

店 舗 名： _____

店舗代表者： _____

電 話 番 号： _____

下記のとおり換金（指定口座への振込）を依頼します。

換金依頼商品券枚数	枚
換金（請求）額 （商品券枚数×500円）	円
連絡担当者名	

※太枠内を記入し使用済み商品券と一緒に安中市民商品券事務局へ持参してください。

【安中市民商品券事務局】

〒379-0116 安中市安中一丁目 23-13 旧市役所本庁舎内

事務局使用欄

入力	照合	受付印（事務局）