

新かがわ割クーポン 換金請求書

令和 年 月 日

新うどん県泊まってかがわ割事務局 御中

以下のとおり、新うどん県泊まってかがわ割事業における「新かがわ割クーポン」の換金を請求します。

登録番号	第 号	※取扱店舗登録証に記載
住所		
登録事業所名 ※店舗名が別の場合には店舗名も記入下さい。	(印) ※印は、社印の他ご担当様の認印・シャチハタも可とします。	
緊急連絡先	TEL:	(担当者名 )

今回請求金額	金 円 ( 月分)
クーポン枚数	枚

- クーポンの本券と半券を切り離している（半券は取扱店舗にて入金まで保管）
- 本券裏面に利用日、取扱事業者名（店舗名）を押印又は記入している
- 換金請求書に記入した枚数と利用済みクーポン券の枚数が合致している

※記入後1部取扱店舗様用に控えをとっておいてください。

※本様式が追加が必要な場合は、公式ホームページからダウンロードしてください。