

(様式1)

会津若松市プレミアム商品券 換金精算書

令和 年 月 日

会津若松商工会議所 宛

FAX : 0242-27-1207

事業所名

電話番号

担当者名

■商品券利用枚数

@1,000 円 × _____ 枚 = _____ 円

*換金に際しては都度この用紙をコピーしてご使用ください。

*換金精算時にご持参いただく商品券は「押印」「穴をあける」など、不正な再利用防止策を講じてください。

【事務局処理欄】

受付日	支払日	課長補佐	取扱者