

請求書の書き方

令和 年 月 日

橋本市生活応援クーポン券 換金請求書

橋本市長 平木 哲朗 様

(請求者)
住 所
事業所名
代表者名
電話番号

「橋本市生活応援クーポン券」を下記のとおり換金いただきますよう請求します。

記

1. 取扱店名 _____

2. 換金枚数 _____ 枚(券面額 500 円/枚)

3. 請求額 _____ 円

振込口座

金融機関名			
支店名			
口座種類	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

入札参加資格登録業者は登録印を押印し、その他の業者は請求毎に同じ印鑑を押印してください。

それぞれのクーポン券の合計枚数を記入してください。

添付する商品券と同じ金額を記入してください。訂正印は使えません。

※修正テープ・修正液は使用できません。
間違えた場合は訂正印でお願いします。
(金額以外)