

みんなの応援券 精算請求書

令和 年 月 日

妙高市プレミアム商品券実行委員会 御中

下の応援券の精算請求致します。

みんなの応援券	額 面 (円)	枚 数	金 額 (円)
	5 0 0 ×		

振込先

金融機関		支店名	
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
口座名義			

- ◎金額の訂正はできません。間違えた場合は、新しい用紙に書き直してください。
◎請求書の誤り（金額以外）を正した際に訂正印のないものはお受けできません。
◎応援券の裏面に取扱店印のないものはお受けできません。

請求者	事業所名	印
	代表者名	

みんなの応援券 預り書

令和 年 月 日

取扱加盟店（請求者）

御中

下の応援券を精算まで預かりました。

みんなの応援券	額 面 (円)	枚 数	金 額 (円)
	5 0 0 ×		

- ◎毎週金曜日締め、翌週水曜日に加盟店の指定口座へ振り込みます
（振込日が休日にあたる場合は翌営業日振込）
◎最終請求期限は令和6年3月15日（金）です

取扱者印

精算請求書の書き方注意点

- ① ボールペンで記入してください（フリクションボールペンは使用不可）
- ② 金額の訂正はできません。間違えた場合は新しい用紙に書き直してください。
- ③ 金額以外の訂正は訂正印が必要です。修正液および修正テープは使用不可。
- ④ 請求者の印は代表者印を押印してください。（個人事業主の方は認印）