

【書類②】換金申請書

※下記の必要事項をご記入のうえ、委託事務局アビ・コミュニティまで、令和3年3月10日(水)までに、簡易書留等、必ず配達記録が残る方法にて、郵送してください。

四日市商店連合会 御中

令和 年 月 日

| 店舗番号 | 店舗名 |
|------|-----|
|      |     |

|           |
|-----------|
| 代表者名(店長名) |
| 印         |

| さきめし券通し番号 | 枚数 |
|-----------|----|
| ～         |    |
| ～         |    |
| ～         |    |
| ～         |    |
| ～         |    |
| ～         |    |
| ～         |    |
| ～         |    |
| ～         |    |
| ～         |    |
| ～         |    |
| ～         |    |
| ～         |    |
| ～         |    |

※2回目以降の申請は、当書類をコピーしてお使いください。

計  枚

×) 400 円

合計金額  円