

# 商品券換金請求・領収書

## 請求書

始良地区……始良本所 (FAX 65-9864)

加治木地区…加治木支所 (FAX 62-5644)

蒲生地区……蒲生支所 (FAX 52-0547)

請求日 : 令和 年 月 日

FAX番号: - -

事業所名

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)  
ご担当者( )

あいらスマイル 商品券	枚数	金額
	枚	円

※ 上記のとおり請求します。

## 領収書

始良市商工会 御中

あいらスマイル 商品券	枚数	金額
	枚	円

※ 上記のとおり正に領収しました。

領収日 : 令和 年 月 日

事業所名

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)