

上三川・プレミアム商品券換金請求書

かみのかわサービス
ポイントカード会 会長 様

平成 年 月 日

住 所

事業所名

代表者名

印

電話番号

請 求 額	500円 ×		枚	(青券 枚) (桃券 枚)
			円	

【振込先】

金融機関名				
支店等名				
口座種類	普通 当座 (どちらかに○)			
口座番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(右詰)
(フリガナ) 口座名義				

振込日 (商工会記入欄)	平成 年 月 日	取扱者	
-----------------	----------	-----	--

※月曜締め、木曜振込 (振込日が祝日の場合は、翌銀行営業日)

預かり証

平成 年 月 日

様

取扱者

お預かり額	500円 ×		枚
			円
お振込日	平成 年 月 日		



かみのかわサービス
ポイントカード会

※月曜締め、木曜振込 (振込日が祝日の場合は、翌銀行営業日)