

様式第 4 号（第 8 条関係）

年 月 日

和水町生活応援商品券換金請求書

和水町長 様

住所（事業所地）
事業所等名
代表職氏名
電話番号

印

和水町生活応援商品券の換金をしたいので、令和 7 年度和水町生活応援商品券交付事業実施要綱第 8 条第 2 項の規定により、下記のとおり請求します。

記

- 1 請求金額 円
- 2 請求内訳 1, 0 0 0 円券× 枚
- 3 添付書類 使用済みの和水町生活応援商品券