

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

印

電話番号

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 1,000円券× 枚

3 添付書類 使用済みの和水町生活応援商品券