

2枚複写（1枚目）
令和 8年 〇月 〇日
（事務局控）

受付番号

伊予市物価高騰対策商品券換金請求書

伊予市長 様

1 申請者（法人にあっては、法人の名称及び代表者氏名）

〇〇商会 株式会社

代表取締役 伊予太郎

下記のとおり換金を請求します。

記

フリガナ	マルマルマルテン
店舗（事業所）名	〇〇〇店
店舗所在地	〒799-3111 伊予市下吾川0000-0
電話番号	000-000-000（ご担当者名 伊予太郎）

2 換金依頼内容

商品券		
①額面	②額面	③金額（①×②）
1,000円	10枚	10,000円

※換金期間：令和8年11月2日（月）まで

令和8年11月3日（火）以降は換金受付できません。

決裁欄<事務局使用欄>

受付日

処理通番

				係員	枚数確認

3 使用済商品券

別添のとおり