

新発田市地域応援商品券換金請求書 記入例

請求日は窓口で請求手続き
を行う日付です。

登録番号欄は証明書に記載
の登録番号を記入してくださ
い。
複数店舗の換金請求を1枚
の請求書で行う場合は、いず
れか1つの登録番号を記入
してください。

①②には事業者情報(取扱事
業者登録申請書の<申請者
欄>の内容)、
③④は実際に商品券を取扱
う店舗情報(取扱事業者登録
申請書の<取扱店舗欄>の
内容)を記入してください。
内容が同一の場合、「同上」
とお書きください。

換金する商品券の枚数と金
額を記入してください。
複数店舗をまとめる場合は、
合算の枚数と金額をお書きく
ださい。

新発田市地域応援商品券換金請求書

とおとり請求します。

令和 7 年 4 月 7 日

新発田市長様

新発田工振興課

登録番号	1
事業者名	(株)新発田商事
所在地	新発田市中央町3-3-3
取扱店舗等の名称	カフェ FUDANOTSUJI
店舗等所在地	新発田市中央町3-3-3
請求者 役職名・氏名	代表取締役 新発田 花子

(検収)令和	年	月
検収者(課長等)	担当	

⑤は法人等の代表者・(③④
に記入した)店舗の代表者の
いずれかに限ります。法人等
の場合は必ず役職名をご記入く
ださい。
押印には請求者の印鑑を使用
してください。

例①
代表取締役 新発田 花子
※法人代表者の場合は
代表者印・個人印のいずれか

例②
新発田店 店長 芝田 花子

摘 要	数 量	単 価	金 額
新発田市地域応援商品券	50 枚	500円	25,000 円
請 求 金 額			25,000 円
口座振替払申込 ※登録申請書に記載した口座に限る			
振替機関・店名	新発田銀行	札の辻支店	
金の種類	普通	当 座	
口座番号	1234567		
口座名義	カ. シバタシヨウジ		

登録申請を行った口座
情報に限ります。
口座名義はカタカナで
記入してください。
※口座名義が①～⑤ま
での情報と関連がない
場合、換金請求手続き
ができないことがあります。

- 振替口座は取扱事業者登録申請書に記載された口座に限ります。
- 口座名義の欄はカタカナで記入してください。
- 控えが必要な場合は各自でコピーをお取りください。

注意：換金請求書の控えが必要な場合は、各自コピーしてください。

受付期間：令和7年3月10日(月)～令和7年9月1日(月)午後5時まで