

新発田市地域応援商品券換金請求書

下記のとおり請求します。

新 発 田 市 長 様

令和 7 年 4 月 7 日

(検収)令和 年 月 日			
検収者(課長等)		担当者確認	

担当課 商工振興課

登録番号	1
① 事業者名	(株)新発田商事
② 所在地	新発田市中心街3-3-3
③ 取扱店舗等の名称	カフェ FUDANOTSUJI
④ 店舗等所在地	新発田市中心街3-3-3
⑤ 請求者 役職名・氏名	代表取締役 新発田 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		
金融機関名・店名	新発田銀行	札の辻支店
預金の種類	普通	当 座
口座番号	1234567	
口座名義	カ. シバタシヨウジ	

- 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。