別記様式第５号（第５条関係）

曽爾村地域旅行券換金請求書

 令和 年 　　　月　　　 日

一般社団法人SONI SUMMIT　代表理事　様

 　　　　　　　　　住　所（所在地）

 　　　　　　　　　氏名又は名称（口座名義人と同一）

代表者氏名 　　　　　　 　　　　　　㊞

曽爾村地域旅行券につきまして、次のとおり取り扱いましたので、当該旅行券を添えて換金を請求します。

 　曽爾村地域旅行券　　 　　枚×１，０００円＝　　　　　　円

合計金額 　　金 　　　　　　　　　　　　　 円

※請求時には、取得した曽爾村地域旅行券の裏面「加盟店記載欄」に、利用日及び加盟店名を記入してください。