

別記様式第5号（第5条関係）

曾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 ⑩

曾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。

曾爾村地域旅行券 _____ 枚×1,000円= _____ 円

合計金額 金 _____ 円

※請求時には、取得した曾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。