

支払

令和 年 月 日

甲賀市長 あて

所在地

取扱店舗名称

代表者氏名

電話番号 () -

担当者

甲賀市生活応援クーポン券 2026 換金依頼書

クーポン券 種別①	クーポン券枚数②					請求金額 (①×②)							
	万	千	百	十	枚	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
500円券													

- ※ 「甲賀市生活応援クーポン券 2026 取扱店舗登録証」(写し可)を窓口で提示し、本換金依頼書とともに、「使用済みクーポン券」を必ず提出してください。
- ※ 受付印が押印された当依頼書の写しを受け取り、入金を確認するまで大切に保管してください。
- ※ 「甲賀市生活応援クーポン券 2026 取扱店舗登録証」の所在地、店舗等名称、代表者氏名、電話番号、担当者をご記入ください。

登録No.

支払予定日

/

受付印

* 写しを依頼者に返却。