

桜井泊まってエンジョイクーポン券 換金請求書

令和 年 月 日

桜井市長 松井 正剛 様

下記のとおり使用された「桜井泊まってエンジョイクーポン券」を添えて換金の請求をします。支払は「桜井泊まってエンジョイキャンペーン事業参加店舗 口座登録書」の振込口座への入金をお願いします。

①事業所名等（請求者）

登録番号	
登録店名	
代表者名	代表者印
所在地	
電話番号	

※「桜井泊まってエンジョイクーポン券登録店申込書 兼 誓約書」と同一の代表者印を押してください。

②換金請求金額

クーポン券単価 (A)	クーポン券 枚数 (B)	請求金額 (A) × (B)
1枚 1,000 円	 枚	 円

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 特定取引分

- ① 実績内容に虚偽がないこと。
- ② 桜井市より実績内容が証明できる書類の提出を求められた場合、それに応じること。
- ③ 本事業に関する帳簿及び証拠書類を整備し、クーポン代金の交付を受けた年度の翌年度から5年間保管しておくこと。
- ④ 報告内容の相違及び不正が発覚した場合は、すでに交付済みのクーポン代金の返還に応じること。

上記内容を確認し、同意の上で本請求書を提出します。

事業所名 _____

代表者氏名 _____

代表者印 _____