

# 飲食店応援チケット換金依頼書

飲食店応援事業実行委員会委員長 宛

飲食店応援チケットについて、必要な書類を添えて換金を依頼します。

提出日		令和 年 月 日	利用日		月 日から 月 日	利用分
店舗情報	店舗名称	フリカナ				⑩ ※代表者印
		屋号				
	登録番号	第 号				
	チケットの枚数と金額	2,000円	×	チケット枚数	枚	=

※登録1店舗当たり1枚の換金依頼書を提出してください。

### 添付書類チェック

<input type="checkbox"/>	チケット半券
<input type="checkbox"/>	チケット利用時の売上の分かるもの（売上台帳・伝票等の写し）

※1会計ごとにまとめてください。

※以下、記載不要

実行委員会使用欄 ※記載不要	登録番号	第 号
-------------------	------	-----

受付日	令和 年 月 日
-----	----------