様式第２号（第９条関係）

年　　月　　日

　出雲崎町長　　　　　　　様

申請者　所在地

事業所名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

出雲崎町プレミアム付商品券事業交付金請求書

次のとおり請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 取扱店 | 名称 |  |
| 所在地 | 出雲崎町大字 |
| プレミアム付  商品券枚数 | | 枚 |
| 請求金額 | | 円 |

（備考）

１　取扱店が申請者と同一のときは、取扱店名称及び所在地の記入を省略することができる。

２　プレミアム付商品券の裏面に取扱店名称を記入し、添付すること。