

様式第 5 号（第 10 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 ⑩
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。