

様式第 10 号（第 13 条第 2 項関係）

年 月 日

出雲崎町長 様

申請者 住所(所在地)
個人又は法人名
(法人代表者名) ⑩
電話番号

出雲崎町プレミアム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 (複数店の場合、全て記入)	
プレミアム商品券枚数 (町民販売用)	枚 円
プレミアム商品券枚数 (宿泊者交付用)	枚 円
合計請求金額	円

(備考)

プレミアム商品券の裏面に取扱店名称を記入し、添付すること。