様式第３号

年　　月　　日

南山城村長　　様

登録番号
事業者名
代表者名　　㊞

南山城村地域応援商品券換金請求書

　　年　　月に使用された商品券の換金を下記のとおり請求します。

記

１．持込件数　　５００円券　　×　　枚

２．請求金額　　円

受　付　印	担　　当