

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

印

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