

第4弾

宇佐市プレミアム商品券事業
引換請求兼受付書

令和 年 月 日

宇佐両院商工会長 殿

取扱店名: _____

代表者名: _____ 印

(1)宇佐市プレミアム商品券 枚数 _____ 枚×額面 1,000 円 =合計額 _____ 円

以下に該当するものに、レ点をお願いします。

会員 …(1)合計額 = (2)合計請求金額

非会員…(1)合計額 - <(1)合計額×換金手数料 3%(▲ _____ 円) > = (2)

(2)合計請求金額 一金 _____ 円

お支払いは、金曜日締めの翌水曜日となります。

尚、換金最終受付は、令和6年1月12日(金)となりますのでご注意ください。

※ 今回から「口座振込」のみでのお支払いとなります。初回請求時のみ、下記振込先の記入をお願いします。

※ 可能な限り、「大分銀行安心院支店」でのご登録をお願いします。

振込先(*通帳どおりに記載してください。)

(フリガナ) 口座名義			
金融機関名		支店名	支店
種別	普通 ・ 当座	口座番号	