

大村市“ふっこう”プレミアム商品券事業第4弾 換金依頼書

下記のとおり 大村市 “ふっこう”プレミアム商品券 第4弾の換金を依頼します。

※ 太枠は必ず記入してください。

依頼日	令和 年 月 日	※下3桁の番号を記入
登録店番号	50310	
参加店舗名		
換金来所者		
連絡先電話		

販売期間	月 日 ~ 月 日	販売分
飲食店専用券 枚数・金額	枚	円
地元商店専用券 枚数・金額	枚	円
参加全店共通券 枚数・金額	枚	円
合計	枚	円

※第4弾の参加申請書提出時に通帳のコピーを未提出の事業所の方は、口座確認の為、初回換金時に通帳のコピー（見開き1ページ）、または通帳をご持参下さい。

※ 換金受付 … 10時 ~ 16時

※換金受付は、下記の期間です。

	換金期間	振込日
第1回	令和3年12月20日 ~ 令和3年12月24日	令和3年12月29日
第2回	令和4年1月11日 ~ 令和4年1月14日	令和4年1月21日
第3回	令和4年1月24日 ~ 令和4年1月28日	令和4年2月4日
第4回	令和4年2月7日 ~ 令和4年2月18日	令和4年2月25日
第5回	令和4年2月28日 ~ 令和4年3月11日	令和4年3月18日

※換金受付期間を過ぎた商品券は無効となります。

※換金受付場所は、大村市本町458-2プラットおおむら1階 換金会場です。

※換金依頼時は、**換金依頼書**と**登録証明書**をお持ち下さい。

※商品券の裏面に**店舗名印・担当者印**など、**押印漏れがないようにして下さい。**

※許可された利用商品券（飲食店専門券・地元商店専用券・参加全店共通券）ごとに分けてご持参下さい。