

# 石狩市プレミアム付商品券換金請求書

平成 年 月 日

石狩市プレミアム付商品券発行事業実行委員会 様

【請求者】 住 所  
事業所名  
代表者名

印

石狩市プレミアム付商品券について、次のとおり請求いたしますので、当社（店）指定の口座へ振込してください。

## 【請求金額の計算】

①商品券の枚数 ※1 枚	②券額面金額 1, 000円	③商品券総額 (①×②) ※1 , 000円
-----------------	-------------------	---------------------------

④事業負担金割合 ※2 0.5% 1% 2%	⑤事業負担金 (③×④) ※3 円 事業負担金の領収証… 要・不要	⑥差引請求金額 (③-⑤) 円
---------------------------	---	--------------------

※1. 換金しようとする商品券の枚数をご記入ください。

※2. 該当する事業負担金割合を○印で囲んでください。なお、事業負担金割合は、換金要領の表1をご参照ください。

※3. 事業負担金の領収証が必要な場合は、「要」を○印で囲んでください。換金代金を口座へ振込後、郵送いたします。

(事務局記入欄・これより下は記入しないでください)

様

貴社（店）よりご請求いただきました石狩市プレミアム付商品券の換金につきましては、下記のとおりとなりますので、お知らせいたします。(振込予定日：平成 年 月 日)

上記請求内容のとおりです。

次の⑤の金額となります。

①商品券の枚数 枚	②商品券総額 (①×1,000円) , 000円	③事業負担金 割合 %	④事業負担金額 (②×③) 円	⑤振込予定額 (②-④) 円
--------------	--------------------------------	-------------------	-----------------------	-------------------

平成 年 月 日

石狩市プレミアム付商品券発行事業実行委員会  
会長 氏家 界平