様式第２号（第９条関係）

熱海市長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 法人の所在地　又は  個人事業主の住所地 | 〒　　　　－ |
| 法人の名称 又は  店舗、事業所等の名称 |  |
| 氏名(法人にあっては代表者の職・氏名)・印 | **印** |

請求者

市民クーポン券交付金請求書

取り扱った市民クーポン券を換金していただきたく、下記のとおり請求します。

記

１　請求額

|  |  |
| --- | --- |
| クーポン券の  取扱い枚数 | 請求金額  （１枚５００円×枚数） |
| 枚 | 金　　　　　　　　　　　　　　　円也 |

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先  金融機関名 |  | | 銀行  農協  金庫  （　　　　） | |  | 本店  支店  （　　　　） |
| 口座の種類 | 普通・当座 | 口座番号 | |  | | |
| フリガナ |  | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | |

■請求者と振込先口座の名義人が異なる場合は、以下の欄も記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 口座名義人の氏名・印 | 口座名義人の住所 | 口座名義人の連絡先 |
| **印** |  | ―　　　　― |
| 私（請求者）は、上記の者に対し、市民クーポン券の換金申請により支払われる金額の受け取りに関する一切の事項を委任します。 | | |

※以下は記入不要です（市記入欄）。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 換金券枚数 | 換金額 | 振込予定日 | 取扱者 |
| 令和　　年　　月　　日 | 枚 | 円 | 令和　　年　　月　　日 |  |