

## 商品券換金申請書

下記確認事項に同意のうえ、次のとおり、川北町子育て応援商品券の換金を申請します。

※太枠内のみご記入ください。

取扱店 記入欄	申請日	令和 年 月 日	
	登録番号		
	取扱店名		
	代表者名	印	
	窓口に来た人	・ 本人 ・ 代理人 (氏名: 間柄: ) 上記の者に換金申請に関する一切を委任する。 代表者名 印	
	入金口座	【金融機関名】	【支店名】
		【預金種目】	【口座番号】
申請枚数	枚		
北國銀行 記入欄	確認枚数	枚	
	換金金額	円 (合計枚数 × @500円/枚)	

支店名	
係印	検印

### 【確認事項】

- ・銀行で確認した結果、持込した商品券の金額・枚数と商品券換金申請書に記載された金額・枚数が相違している場合、**銀行で確認した金額・枚数**でお支払いします。
- ・銀行へ商品券を持込した日の翌営業日から原則3営業日以内に、換金分の資金を指定口座へ入金または振込します。  
なお、**現金への換金はできません**。
- ・換金時には、「取扱店登録証」、「使用済商品券(裏面に取扱店舗名を記入または押印)」をご提示ください。  
また、北國銀行口座に入金を希望される場合は、上記以外に「通帳」等入金口座を確認できるものをご持参ください。
- ・他行への振込金額が10万円を超える場合、その都度本人確認資料が必要です。

..... 切り取り .....

### 【取扱店舗控え】

..... 様

川北町子育て応援商品券 \_\_\_\_\_ 枚、 \_\_\_\_\_ 円分を受付しました。

北國銀行 受付印