

川北町 地域応援商品券 換金申請書

下記確認事項に同意のうえ、次のとおり、川北町地域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 2年 11月 9日
	登録番号	99 ← 取扱店登録証の登録番号を記載
	取扱店名	地域応援ショップ ← 登録証の店名を記
	代表者名	川北 太郎 印 ← 代表者印を押印
	窓口に来た人	・ 本人 ・ 代理人 (氏名: 川北 次郎 間柄: 従業員) 上記の者に換金申請に関する一切を委任する。 代表者名 川北 太郎 印 ← 委任の場合、代表者印を押印
	入金口座	〔金融機関名〕 北國銀行 〔支店名〕 ○○支店 〔預金種目〕 普通 〔口座番号〕 123456 ← 入金希望する口座情報を記載
申請枚数	20枚 ← 持参した商品券の枚数を記載	
北國銀行 記入欄	確認枚数	枚 ← 北國銀行が記載 (記載不要)
	換金金額	円 (合計枚数 × @1,000円/枚)
		支店名
		係印
		検印

【確認事項】

- 銀行で確認した結果、持参した商品券の金額・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。
- 銀行へ商品券を持参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。

【取扱店舗控え】

切り取り

_____様

川北町地域応援商品券 _____ 枚、 _____ 円分を受付しました。

北國銀行
受付印