

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 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 × @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

北國銀行
受付印

川北町地域応援商品券 枚、 円分 を受付しました。