福知山市高齢者等感染症拡大防止クーポン

「ふくちやまふくふくクーポン券」換金請求書 (市控）

**取扱店等が記入してください**

福知山市長　様

（取扱店等業務受託機関）

社会福祉法人　福知山市社会福祉協議会

換金請求日（持参日）　　令和　　年　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 |  |
| 取扱店等名 |  |
| 代表者名 | ㊞　 |
| 登録番号 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 枚　　　数 | 請　求　金　額 | 備　　　考 |
| ５００円券 | 枚 | 円 |  |

福知山市高齢者等感染症拡大防止クーポン

「ふくちやまふくふくクーポン券」換金請求書 (取扱店等控）

**福知山市社会福祉協議会が記入します**

取扱店等名　　　　　　　　　　　　　　　　様　　（登録番号　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 枚　　　数 | 請　求　金　額 | 備　　　考 |
| ５００円券 | 枚 | 円 |  |

振込予定日　　令和　　年　　月　　日

クーポン券預かり確認印

　 金　　　　　　円

（取扱店等業務受託機関）

社会福祉法人　福知山市社会福祉協議会

TEL:0773-25-3211　　FAX:0773-24-5282