

(換金受付用)

令和8年観音寺市生活応援券換金請求書

年 月 日

観音寺市長 宛て

引き換え済みの生活応援券を換金したいので、請求します。

事業所名		
所在地		
氏名	(印) ※	
電話番号		
換金請求枚数及び金額	1,000円 × 枚	円

※ 記名押印または署名ください。

キ リ ト リ 線

(切り取らずにお持ち下さい)

(店舗・事業所用)

令和8年観音寺市生活応援券換金請求書

年 月 日

事業所名		
所在地		
氏名	(印)	
電話番号		
換金請求枚数及び金額	1,000円 × 枚	円