

様式第4号の3（第8条関係）

有田川町応援クーポン(第8弾)換金請求書

受付

令和 8 年 月 日

有田川町長 様

下記のとおり使用された「有田川町応援クーポン」を添えて換金の請求をします。支払は「有田川町応援クーポン参加店申込書兼誓約書」の登録口座への入金をお願いします。

①事業所名等（請求者）

登録番号	
(登録取扱店) 住所・所在地 商号又は名称 代表者名	印
電話番号	— —

※印鑑は法人である場合は登記印を、法人以外は代表者印を押してください。（シャチハタ不可）
※「有田川町応援クーポン参加店申込書兼誓約書」と同一の印鑑を押してください。

②換金請求金額

クーポン単価 (A)	クーポン枚数 (B)	請求金額 (A) × (B)
1 枚 500 円	 枚	 円

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 特定取引分

※「有田川町応援クーポン」の裏面に当事業所（店舗）の名称を記載等し、適正な（偽造されていない）クーポンであることを確認しています。