協力店Ｂ・Ｂ＋専用

令和　　年　　月　　日

可児市長　様

請求者　所 在 地

事業所名

協力店名

代表者名

電話番号

得とく可児みせ・こども応援チケット負担金請求書

　得とく可児みせ・こども応援チケット（かにこどもスマイルギフト事業）の受入分に係る負担金について、下記のとおり請求します。

記

　　１　チケット枚数　　　　　　　　　　　　　　　枚 … ①

２　請求額　　　　　　　　　　　　　　 　 円 … ①×500円

　　３　添付書類　　　使用済 得とく可児みせ・こども応援チケット

（裏面に協力店名称を記載）

　　４　振込先

　　　　上記請求金額については、下記口座へ振り込んでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　　金融機関 |  | 銀行 |  | 支店 |
| 信用金庫 | 支所 |
| 組合 | 出張所 |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義 | フリガナ |
|  |