

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			