

令和 年 月 日  
 ※換金期限:令和6年2月9日

宛て

都城市プレミアム付スマイル商品券（第4弾）換金請求書

使用済み都城市プレミアム付スマイル商品券（第4弾）について、次のとおり請求します。

事業所の所在地	〒 都城市		
商号又は事業所名			印
代表者氏名	職	氏名	
電話番号			
券の枚数 及び請求金額	地元応援券	1,000円券	× 枚 = 円
	共通券	1,000円券	× 枚 = 円
	合計		枚 = 円

※券の合計枚数及び合計請求金額の訂正はできません。

支払方法	1 口座入金	口座入金先 又は 振込先	銀行	支店
	2 振込		金庫	支所
	3 現金	普通・当座	口座番号	営業部
	4 小切手	フリガナ		出張所
	口座名義人			

※他行への振込は手数料がかかります。

【窓口に来られた方】

氏名	
----	--

【取扱機関記入】

本人確認書類	1 マイナンバーカード	2 運転免許証	3 その他 ( )
確定枚数 及び確定換金額	地元応援券	1,000円券	× 枚 = 円
	共通券	1,000円券	× 枚 = 円
	合計		枚 = 円
取次金融機関			

令和 年 月 日  
※換金期限:令和6年2月9日

宛て

## 都城市プレミアム付スマイル商品券（第4弾）換金請求書

使用済み都城市プレミアム付スマイル商品券（第4弾）について、次のとおり請求します。

事業所の所在地	〒 都城市		
商号又は事業所名			印
代表者氏名	職	氏名	
電話番号			
券の枚数 及び請求金額	地元応援券	1,000円券 ×	枚 = 円
	共通券	1,000円券 ×	枚 = 円
	合計		枚 = 円

※券の合計枚数及び合計請求金額の訂正はできません。

支払方法	1 口座入金	口座入金先 又は 振込先	銀行	支店
	2 振込		金庫	支所
	3 現金	普通・当座	口座番号	営業部
	4 小切手	フリガナ		出張所
		口座名義人		

※他行への振込は手数料がかかります。

## 【窓口に来られた方】

氏名	
----	--

## 【取扱機関記入】

本人確認書類	1 マイナンバーカード	2 運転免許証	3 その他（ ）
確定枚数 及び確定換金額	地元応援券	1,000円券 ×	枚 = 円
	共通券	1,000円券 ×	枚 = 円
	合計		枚 = 円
取次金融機関			

令和 年 月 日

※換金期限:令和6年2月9日

宛て

使用済み都城市プレミアム付スマイル商品券（第4弾）について、次のとおり請求します。

事業所の所在地	〒 都城市		
商号又は事業所名			
代表者氏名	職	氏名	
電話番号			
券の枚数 及び請求金額	地元応援券	1,000円券 ×	枚 = 円
	共通券	1,000円券 ×	枚 = 円
	合計		枚 = 円

※券の合計枚数及び合計請求金額の訂正はできません。

支払方法	1 口座入金	口座入金先 又は 振込先	銀行							支店
	2 振込		金庫							支所
	3 現金	普通・当座	口座番号						営業部	
	4 小切手	フリガナ								出張所
		口座名義人								

※他行への振込は手数料がかかります。

## 【窓口に来られた方】

氏名	
----	--

## 【取扱機関記入】

本人確認書類	1 マイナンバーカード	2 運転免許証	3 その他（ ）
確定枚数 及び確定換金額	地元応援券	1,000円券 ×	枚 = 円
	共通券	1,000円券 ×	枚 = 円
	合計		枚 = 円
取次金融機関			