

様式第2号（第9条関係）

小笠原村民みんなのクーポン券（2025）換金請求書

令和 年 月 日

小笠原村長 殿

以下のとおり請求します。

1 取扱事業者名

事業者名

代表者名

印

電話番号

2 小笠原村民みんなのクーポン券（2025）の換金請求額

取扱店共通券

, 000円

-----以下は役場記入欄-----

上記の金額の小笠原村民みんなのクーポン券（2025）を
受領したことを証明いたします。

〒100-2101

東京都小笠原村父島字西町

小笠原村役場 財政課 財政係

受付印

※小笠原村民みんなのクーポン券（2025）の換金は、事前に指定のあった口座へ以下の振込時期にてお支払
いいたします。

- ① 毎月15日締め、当月の月末
- ② 毎月末日締め後、翌月15日頃

【お問い合わせ】

小笠原村役場 財政課 財政係

〒100-2101 東京都小笠原村父島字西町

電話：04998-2-3111(代)

FAX：04998-2-3222

E-mail：zaisei@vill.ogasawara.tokyo.jp