

部分を御記入の上、御提出ください。【見本】

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 ○○○○○-○-○○○○

代表者の方の印鑑を押印ください。
※シャチハタ不可

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

【添付書類】

・使用されたクーポン券
※裏面に事業者名記入（ゴム印可）

-----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。

- 毎月 15 日締め、当月の月末
- 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)

E-mail：zaisei@vill.ogasawara.tokyo.jp