

様式第2号（第9条関係）

小笠原村民みんなのクーポン券（2026）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（2026）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（2026）を
受領したことを証明いたします。

受付印

〒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

※小笠原村民みんなのクーポン券（2026）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)

F A X：04998-2-3222

E-mail：zaisei@vill.ogasawara.tokyo.jp