

様式第4号（第8条関係）

いわみ生活応援クーポン換金請求書

岩 美 町 長 様
(換金事務代行機関：岩美町商工会)

一金 門

これは、いわみ生活応援クーポン2026代金として上記金額を請求します。

【摘要 500円券× 枚分】

年 月 日

住所

事業所

代表者名

(登録番号)

【振込先口座】

金融機関										
支店名										
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号							
フリガナ										
口座名義										