

換 金 請 求 書

請求金額 _____ 円

ただし、久米南町物価高対応地域商品券換金代金として

500円×.....枚

令和 年 月 日

久米南町長 片 山 篤 様

住 所

事業所名

代表者氏名

※物価高対応地域商品券の使用期限：令和9年1月31日（日）