

令和6年度「沖縄商工会議所地域商品券」換金申込書

申 込 日	令和	年	月	日
事業所名				
(店舗名)				
担当者名				
担当者連絡先				
(携帯番号)				

※※ 商品券裏面に必ず受領日・事業所名を記入または押印お願いします ※※

引換商品券枚数	引換商品券金額 (@500×枚数)
共通券 (A) 枚	円
専用券 (B) 枚	円
合 計 枚	円

↓ 下欄は、沖縄商工会議所が記入します ↓

振込予定日	令和	年	月	日 ()
-------	----	---	---	-------

換金申込された
令和6年度「沖縄商工会議所地域商品券」は
沖縄商工会議所にて確認を行い
取扱店登録・同意書の指定口座へお振込み致します。

換金受付名簿 月分 受付No

受付担当者：

問い合わせ先： 沖縄商工会議所 中小企業振興部 TEL 938-8022