令和３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 ）

経 営 者 名

所　在　地　　沖縄市

事　業　所
電 話 番 号

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・沖縄市商業活性化推進協議会事務局が記入します　⇩

振込予定日　　令和　　年　　月　　日　（　　）

換金申込された
令和３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　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