

「ちとせ市民応援商品券2024発行事業」換金請求書兼確認書

令和 年 月 日

千歳商工会議所会頭 様

下記の通り、「ちとせ市民応援商品券2024」を添えて換金を申請します。

住 所		受 付 印
事 業 所 名		
代表者職氏名		
電 話 番 号		

換金申請内訳

商品券枚数・金額	500円 ×	枚 =	□□□,□□□,□□□円
上記 換金総額を振込金額として確認しました。			
令和 年 月 日	事業者名	確認氏名	(代表者名) 印

次の預金口座に振り込み願います。

金融機関名	銀行・信託銀行 信用金庫・信用組合 ()	支店名	本店 支店 ()
フリガナ		預金科目	普通・当座・()
口座名義人		口座番号	

換金請求情報の利用目的について

■個人情報の利用

「ちとせ市民応援商品券2024」換金請求書兼確認書に記載された情報は、「ちとせ市民応援商品券2024」事業に関する運営、管理情報のみに利用いたします。

■個人情報の管理

千歳商工会議所は、「ちとせ市民応援商品券2024」事業の登録事業者からの、換金請求書情報を細心の注意をもって適切に管理し、正当な理由のある場合を除き、第三者に対し意図的に提供・開示を行うことはありません。