様式第２号

令和７年度あやがわスマイル応援券

換金申請書

令和　　　年　　　月　　　日

綾川町商工会長　様

引き換え済みの令和７年度のあやがわスマイル応援券の換金をしたいので、下記の留意事項に同意し、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 取扱店名 |  |
| 申請者氏名 | 印　 |
| 申請者住所 |  |
| 換金内容 | 額　面 | 種　類 | 枚　数 | 金　額 |
| １，０００円券 | あやがわスマイル応援券（令和７年度） | 枚 | 円 |
| 備考 |  |

* 申請者氏名欄は、署名又は記名押印とする。

|  |
| --- |
| ［留意事項］１．支払日は、次のとおりです。なお、支払日が本会の休日の場合は、その前日となります。（１）毎月１日から15日までに請求された場合は、当該月の末日に支払います。（２）毎月16日から末日までに請求された場合は、翌月の15日に支払います。２．支払い方法は、原則として申請口座への振込みにより支払います。３．換金代金が３万円以下の場合に限り現金にて支払うことが出来ます。その際は、備考欄に「現金での受け取り希望」と記入し、支払日に本会宛領収証を作成の上、本会事務局へ受け取りに来て下さい。なお、支払日から３日を経過しても受取に来られない場合は、預金口座への振込みにより支払います。４．換金申請ができるのは、令和８年10月30日（金）までですので、この日以降の換金はできません。 |

＜事務局処理欄＞

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　 |
| 支払日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　 |
| 会　長 | 事務局長 | 経営指導員 | 係 | 受付者 |
|  |  |  |  |  |