

令和 4 年 10 月 7 日

とまっ得おたる事務局

毎月月末締め／翌月 7 日
事務局必着にて
ご請求ください。

法人の場合は事業者の住所、
法人名、代表者職氏名を記入
し、法人の代表印を押印して
ください。個人の場合は個人
事業者所在、氏名を記入し、
認印を押印してください。

所在地
申請者名称 **小樽市稲穂 1-2-1**
代表者役職 **お土産おたる**
代表者氏名 **代表取締役社長**
小樽 太郎 印
利用登録店コード **TC — 1000**

とまっ得おたるクーポン事業請求書

とまっ得おたるクーポン事業として、下記金額を交付されるようおたるク
ーポン事業要綱第 9 条の規定により 9 月 1 日 ~ 9 月 30 日分を します。

記

請求額 金 100,000 円

とまっ得おたるクーポン実績報告書
(様式第 15 号) と金額が合致して
いるかご確認ください。

「とまっ得おたるクーポン加
盟店登録証」(様式第 13 号)
に記載の利用登録店コードを
ご記入ください。

換金可能回数は最大 4 回です。
全 4 回以上とならないよう、
請求期間の調整をお願い致します。