

様式第11号（第6条関係）

大田原市子育て支援券換金請求書（市役所提出用）

年 月 日

大田原市長 様

申請者 住所
会社名
(屋号)
代表者名

印

電話番号 ()

大田原市子育て支援券代金を請求いたします。

登録番号

券種	枚数	請求額	手数料(1%)	振込額
500円				
1,000円				
10,000円				
合計	枚	円	円	円

※500円については、従来の大田原市金券です。

割印

様式第12号（第6条関係）

大田原市子育て支援券受領書（取扱店用）

住所・所在地	
会社名・屋号	

券種	枚数	請求額	手数料(1%)	振込額
500円				
1,000円				
10,000円				
合計	枚	円	円	円

上記の子育て支援券を受領いたしました。

受領印

大田原市長