

Go To Eatキャンペーン食事券発行事業

換金受領証

令和 年 月 日

瀬戸内町商工会長 様

受領者 所在地

名称

代表者氏名

⑩

電話番号

Go To Eat キャンペーン食事券発行事業の商品券の換金を、下記の通り受領しました。

記

【換金枚数及び受領金額】

換金枚数	換金受領金額
枚	円
確認者氏名	

商工会記入欄

受付		取扱者印	
----	--	------	--

※太枠内のみご記入下さい。確認者氏名は自署してください。