

令和7年度「長泉町プレミアム商品券」換金請求書兼振込依頼書

依頼日 令和8年 月 日

入金先 (振込先)	金融機関名	銀行・信用金庫・農業協同組合・その他										
	支店名	支店										
	□座種別	普通・当座	□座番号									
	□座名義 カナ											
	□座名義											

依頼人	住所	長泉町中土狩828番地
	名称	長泉町(ナガイズミチヨウ)
	電話番号	055-989-5516

振込金額 (換金額)			円	
内訳	1,000円券	×	枚 =	円
	500円券	×	枚 =	円

取扱店	登録番号	
	事業者名	
	住所	
	電話番号	

- ①依頼日、入金先(振込先)、振込金額(換金額)、商品券枚数、取扱店を記入してください。
 ②換金する「長泉町プレミアム商品券」と換金請求書兼振込依頼書(換金取扱金融機関控・取扱店控)を換金取扱金融機関の窓口へ提出してください。

受付印	
	※換金取扱金融機関使用欄

※依頼日の翌営業日～3営業日に換金(振込)します。

※換金取扱金融機関では「長泉町プレミアム商品券」を受け取り、枚数を確認の上、それぞれ受付印を押してください。

【換金取扱金融機関控】

令和7年度「長泉町プレミアム商品券」換金請求書兼振込依頼書

依頼日 令和8年 月 日

入金先 (振込先)	金融機関名	銀行・信用金庫・農業協同組合・その他											
	支店名	支店											
	□座種別	普通・当座			□座番号								
	□座名義 カナ												
□座名義													

依頼人	住所	長泉町中土狩828番地										
	名称	長泉町(ナガイズミチヨウ)										
	電話番号	055-989-5516										

振込金額 (換金額)												円
内訳	1,000円券	×		枚	=							円
	500円券	×		枚	=							円

取扱店	登録番号											
	事業者名											
	住所											
	電話番号											

- ①依頼日、入金先(振込先)、振込金額(換金額)、商品券枚数、取扱店を記入してください。
 ②換金する「長泉町プレミアム商品券」と換金請求書兼振込依頼書(換金取扱金融機関控・取扱店控)を換金取扱金融機関の窓口に提出してください。

受付印											
	※換金取扱金融機関使用欄										

※依頼日の翌営業日～3営業日に換金(振込)します。

※換金取扱金融機関では「長泉町プレミアム商品券」を受け取り、枚数を確認の上、それぞれ受付印を押してください。

【取扱店控】