令和　　年　　月　　日

**飯塚市生活応援クーポン券用**

　(宛先)飯塚市長

　　　　　　　　　　　　　　　　（事業者）

　　住所

　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（担当者連絡先：　　　　－　　　　－　　　　　）

**※連絡先は必ずご記入ください。**

飯塚市生活応援クーポン券換金申請書兼請求書

　飯塚市生活応援クーポン券の換金を受けたいので、下記のとおり申請及び請求します。

記

**申請及び請求額　　￥　　　　　　　　　　　円**

**（　内訳明細　　1,000円券　×　　　　　　　枚　）**

 (支払方法及び振込先)

|  |  |
| --- | --- |
| 支払方法 | 口座振込 |
| 振込口座 | □　前回と同じ金融機関口座への振込を希望（以下の記載は不要）□　前回と別の金融機関口座への振込を希望（以下に口座情報を記載） |
| 銀行名・支店名 | 　　　　　　　　　銀行・信用金庫　　　　　　　　　　　　支店 |
| 口座の種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 | 　 |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |

【個人情報の利用目的】

|  |  |
| --- | --- |
| 受　付　番　号 | 受付者 |
|  |  |

　　この申請書にご記入いただいた情報は換金台帳への記載に利用するほか、換金時において偽造等の不正行為が発見された場合に、換金者への問合せや関係機関への情報提供を行うために利用します。