

様式第3号（第10条関係）

富士見市社会福祉協議会地域支え合いの仕組み事業
「うさみん商品券」換金請求書兼預り書

登録番号	
事業所名	
電話番号	

請求年月日		
商品券	枚数	合計金額
	枚	円

受取方法	1. 振込	2. 現金
------	-------	-------

希望する方に○を付けてください

※振込手数料が必要な場合は、換金請求者の負担とさせていただきます。

商工会記入欄

受付者	印
-----	---

社協記入欄

受付者	印
-----	---