

様式第6号（第16号関係）

うさみん商品券購入申込書

富士見市社会福祉協議会
会 長 様

富士見市社会福祉協議会が発行する「うさみん商品券」を、下記の通り購入します。
※使用期限は発行日より6か月以内ですのでご注意ください。

発行日	年 月 日
団体名	
事業名	
使用目的	該当する方に○を付けてください。 ・ 地域福祉の推進を目的とした事業の謝礼 ・ 健康増進を目的とした事業の特典
購入枚数	枚
金額	450円× 枚＝ 円

社協記入欄

発行者	
支払い	既納 未納