スモリバLINEクーポン２０２３代金請求書

令和　　年　　月　　日

　　小川町長

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名・代表者名  または  個人事業主名 | 印 |
| 本社本店所在地 |  |
| 電話番号 |  |

スモリバLINEクーポン代金の交付を受けたいので、小川町スモリバLINEクーポン２０２３事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり関係書類を添えて請求します。

１　屋号・店舗名

２　店舗所在地

３　クーポン使用枚数　　　　　　　　　　　　枚

４　請求額　　　　　　　　　　　　円

５　添付書類　　 クーポン利用状況一覧表