

郡上市長 様

個人の場合

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

企業等の場合

所 在 地 _____

名 称 _____

代 表 者 _____ (印)

電話番号 _____

テイクアウト食品購入支援事業 郡上市共通商品券引換申請書

テイクアウト食品購入支援事業における、郡上市共通商品券の引き換えを受けたいので、以下及び別紙領収書のとおり申請します。

テイクアウト食品 弁当・ご飯・おかず等 利用料金	円 _____
テイクアウト食品 ケーキ・菓子・スイーツ等 利用料金	円 _____
合計	円 _____
郡上市共通商品券 ※申請者は記入しないでください	円 _____ 【商品券 枚数・番号】 _____ _____

※太線の枠内は記入しないでください。

■領収書は別紙にのりで貼り付けてください。