

名護市観光産業支援事業「地域観光券」換金申込書（事業所控え）

換金申込日 令和 年 月 日

事業所名			
所在地	名護市	電話番号	
観光券 換金枚数	1,000円券 × 枚 = 円		

※上記太枠内をご記入下さい。また、回収した地域観光券の原本もご持参ください。

地域観光券事業に関し、運営事務局（観光協会）からの調査等の指示があった場合は協力すること。

※印は運営事務局（名護市観光協会）記入欄

※商品券換金枚数	1,000円券 × 枚		
※換金受付日	令和 年 月 日		
※換金額	円	※振込予定日	令和 年 月 日
※確認担当者			

名護市観光産業支援事業「地域観光券」換金申込書（事務局控え）

換金申込日 令和 年 月 日 NO_____

事業所名			
所在地	名護市	電話番号	
観光券 換金枚数	1,000円券 × 枚 = 円		

※上記太枠内をご記入下さい。また、回収した地域観光券の原本もご持参ください。

※印は運営事務局（名護市観光協会）記入欄

※商品券換金枚数	1,000円券 × 枚		
※換金受付日	令和 年 月 日		
※換金額	円	※振込予定日	令和 年 月 日
※確認担当者			

※換金申込内容について、上記のとおり相違ないことを確認しました。

地域観光券事業に関し、運営事務局（観光協会）からの調査等の指示があった場合は協力致します。

[署名後、換金申込者（観光券加盟事業所）へ換金申込書（事業所控え）を渡します。]

換金申込者（観光券加盟事業所）署名	
-------------------	--

※上記太枠内をご記入下さい

※換金受付日：

※受付開始時刻：

※受付終了時刻：

事務局（観光協会）確認欄		
事務局長	課長	受付