

新

Go To Eat キャンペーン福井県プレミアム食事券
精算依頼書(請求書)

精算申込日	令和 年 月 日			
店名				
会社名 (個人事業主の場合省略可)				
代表者名	印			
ご記入者氏名				
ご連絡先				
第一弾食事券 (ファミリーマート発券) 精算枚数	1000円券	枚	小計 A	円
	500円券	枚	小計 B	円
精算合計金額(A + B)	計			円
第二弾(追加発行分)食事券 (ローソン・指定販売所発券) 精算枚数	1000円券	枚	小計 C	円
	500円券	枚	小計 D	円
精算合計金額(C + D)	計			円

※枚数と金額が一致しているかを事前に確認いただき、食事券は半券の切り取りを確認した上でご提出ください。また、切り取った半券は精算が終了するまで必ず保管ください。

【事務局記入欄】※こちらは記入する必要はありません。

精算依頼書受理日時	令和	年	月	日	時	検印	
第一弾食事券確認枚数	1000円券				枚	検印	
	500円券				枚		
精算確認金額						円	検印
第二弾食事券確認枚数	1000円券				枚	検印	
	500円券				枚		
精算確認金額						円	検印
精算最終金額						円	検印