令和　　　年　　　月　　　日

換 金 伝 票

事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 　　　　　　　 |
| 店舗名 | 　　　　　　　 |
| クーポン券枚数 | 　　　　　　　　　枚 |
| 合計金額(1,000円×枚数) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

* お問い合わせする場合がございますのでご記入をお願いします。