**申出日　平成３０年　　月　　日**

**三島サービスシール協同組合　御中**

**共通商品券払戻申出書**

**以下の通り払戻しを申し出ます。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **商品券の名称** | **券額面** |  | **枚　数** |  | **払戻金額** |
| **共通商品券** | **５００円** | **×** | **枚** | **=** | **円** |

|  |  |
| --- | --- |
| **住　　所** | **〒** |
| **氏　　名** | **㊞** |
| **電話番号** |  |

**【お申出に関する注意事項】**

**・払戻し手続きのため、上記項目すべてのご記入をお願いします。**

**・ご記入いただいた個人情報は、当組合共通商品券の払戻しに係る業務以外に使用することは一切ありません。**

**・申出書の記載に不備があった場合は、払戻し致しかねます。共通商品券の間違えや枚数は十分にご確認の上、払戻金額をご記入ください。**

**・本申込書と共通商品券を共に組合事務局窓口へご提出ください。**

**・以下の共通商品券は、払戻しできませんのでご注意ください。**

**➀偽造又は変造されたもの ➁破損が著しいもの ➂３分の１以上が減失しているもの**