

# Kawasakiペイ換金申請書

豊前川崎商工会議所 御中

受付No.

換金申請日	令和 年 月 日	登録番号			
事業所名					
代表者氏名	印				
来所者の 事業所との関係	①事業主・役員 ②従業員 ③事業主の家族 ④その他( )				
換金内容	売上集計期間: (日) ~ (土)				円
換金方法	小切手 (銀行渡希望: 有 ・ 無) (No. )				

※この用紙は、コピーしてご利用下さい。

## 〔個人情報の利用目的〕

この申請書にご記入いただいた情報は、商品券換金台帳への記録に利用する他、換金後において偽造等の不正行為が発見された場合に、換金者への問合せや関係機関への情報提供を行う為に利用致します。

上記支払額の small 切手または、現金を確かに受領致しました。

令和 年 月 日

受領者氏名

印

## ※会議所処理欄

専務理事	相談所長	指導課長	参事	受付者