

板室健康のゆグリーングリーン回数券補償請求書

令和 年 月 日

那須塩原市長 様

次のとおり、板室健康のゆグリーングリーン回数券補償金を請求します。

【債権者】

住所	
氏名	Ⓜ
電話番号	

【振込先】

フリガナ			
口座名義人			
金融機関名	本店又は支店名	口座種別	口座番号
		普通 当座	

請求額		円
内訳	未使用回数券 (有効期限のないものに限る)	枚 × 200円
		枚 × 500円

添付書類：未使用回数券（有効期限のないもの）の原本

※12枚綴りのうち、購入対価分（10枚分）を上限として、未使用枚数に応じて算定されます。

ただし、12枚のうち「無料付与分（11枚目・12枚目）」は払戻しの対象外となります。