（様式第４号）

「ガソリンのギフト券」換金請求書

年　　　　月　　　　日

全国石油業共済協同組合連合会

ＳＳビジネス事業推進グループ　行

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取扱店コード |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 取扱店名 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |

下記の使用済「ガソリンのギフト券」について換金請求します

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 券種 | 送付枚数 | 金額 | 使用された月 |
| 1000円券 |  |  |  | 枚 |  |  |  |  |  |  |  | 円 | 　　　年　　　月 |

【ご注意】

①使用済ギフト券は半券を切取り、裏面に取扱店の社印か記載してください

②記入された枚数と送付する枚数に相違がないことをご確認ください

③請求の際には、１梱包につき「ガソリンのギフト券」換金請求書１枚をセットして専用封筒で郵送してください（郵券代はかかりません）

④毎月10日までに事務局到着分を当月20日前後にお振込みします

|  |
| --- |
| 全石連使用欄 |
| 受付日　　　／ | 担当者　　　　　㊞ | 枚数確認OK NG |

20210122