

宜野湾市宿泊業支援 ぎのわんスマイルクーポン事業

クーポン券換金申込書

申込日：令和 年 月 日

事業所名	担当者名						
	(印)						
事業所所在地住所							
宜野湾市							
TEL	FAX						
換金するクーポンの枚数・相当金額	① 協会受取の場合						
枚 円分	希望日時：令和 年 月 日 時頃 ※平日10時～17時の間（土日祝祭日は除く）						
換金するクーポンの番号(下4ケタ・全ての枚数分ご記入ください)							

② お振込みの場合

口座名義人		金融機関名					
フリガナ							
支店名	預金種	口座番号					
	普通・貯蓄・当座						

※お支払いは申し込みを受け付けた日から3日後となります。(当該日が休日の場合、休日明けとなります。)

※換金するクーポン券が48枚以上の場合は本用紙をコピーの上ご利用ください。

一社)宜野湾市観光振興協会

〒901-2223 宜野湾市大山 7-10-27

E-mail : kankou-gta@otc.ne.jp Fax(098)897-0769

宜野湾マリン支援センター内 担当：高江洲