

様式第1号（第4条関係）

ましこスマイル通貨購入申込書

年 月 日

益子町地域通貨運営委員会  
委員長 様

購入者住所  
購入者氏名 印

下記のとおり、ましこスマイル通貨の購入申込みをいたします。

購入目的（事業名）：  
\_\_\_\_\_

配付日（予定日）：  
\_\_\_\_\_

内訳：

	地域通貨の枚数	金額
100円券	枚	円
500円券	枚	円
1,000円券	枚	円
合計	枚	円

年 月 日 受領者氏名 印

※事務局使用欄

観光商工課長	商工係長	係