**【様式第１号】**

**越前町宿泊クーポン券ご利用実績報告書**

**「請求書」及び「越前町宿泊クーポン券」を弊社にご送付の際は、お手数をお掛け致しますが、郵便書留など紛失保障付きで送付記録が残る方法でご送付をお願い申し上げます。**

**ＮＯ　　／**

**月分**

**お客様１組毎ご記入下さい**

**施設名　　　　　　　　　　　　　担当者名**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | お客様(代表者名･居住地) | 利用人数 | 利用枚数 | ﾊﾞｳﾁｬｰ番号 | 精算額 | ｱﾝｹｰﾄ有無 |
| (例)7/6 | 越前 太郎 福井県 | 2名 | ２枚 | 20150701000-0120150701000-02 | 33,500円 | 〇 |
| / |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |

■　ご連絡先　■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■

(株)ＪＴＢ福井支店 〒910-0006福井市中央1-2-1　ハピリン2階

☎0776-27-7712　Fax0776-26-7965　**✉**s\_ogawa533@jtb.com　担当：小川

**【様式第２号】**

**請　求　書**

　　年　　　月　　　日

株式会社ＪＴＢ福井支店　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住　　所）

申請者（法 人 名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　印

下記金額を請求します。

**金　　　　　　　　　　　円**

ただし　越前町宿泊クーポン券（10,000円×　　枚分）として

お振込先金融機関名

口　座　種　別　　　　　　普通　　　　　　当座

口　座　番　号

口 座 名 義 人