

羽村市プレミアム付商品券事業 換金依頼書印刷 に係る仕様書

1. 事業名称 羽村市プレミアム付商品券事業

2. 履行期間 契約締結日から令和2年12月31日まで

3. 制作するポスターの概要 以下(1)から(4)のとおり

(1)名称 羽村市プレミアム付商品券（以下「商品券」という）事業販売周知ポスター

(2)作成部数 4000 枚

(3)換金依頼書の規格 B6 片面 感圧紙（2 枚 1 セット 各用紙の色を変えること） 天のり
デザインイメージについては別紙のとおりとする。

(4)その他 契約業者決定後、打合せを行うこと。また著作権、その他知的財産権等の権利については
羽村市商工会に帰属することとする。

4. 納品期限 令和2年11月25日（水）

5. 納品場所 羽村市商工会館

6. 見積提出期限 令和2年10月28日（水）午後5時まで

※業者決定は見積提案を受け、総合的に優れた業者を選考する。この決定に関する一切の事項について異議、その他苦情の申し出をすることはできない。

7. その他事項 以下のとおり

(1)見積書には業務に関する一切の費用を含み、各費目が明らかになるように表示すること。

(2)提出された書類等の返却はしないこととする。

(3)契約・制作後は成果物の画像データをCD-R等の電子媒体を使用する方法で提供すること。

(4)本仕様に定めのない事項については、その都度協議すること。

換金依頼書イメージ図（以下は過去実施した商品券の換金依頼書）

羽村にぎわい商品券換金依頼書

年 月 日

| 種 類 | 枚 数 | 金 額 | | | |
|-----|-----|-----|---|---|---|
| A 券 | 枚 | ● | ● | ● | 円 |
| B 券 | 枚 | ● | ● | ● | 円 |
| 合 計 | 枚 | ● | ● | ● | 円 |

換 金 請 求 額

● ● ● ● ● 円

上記金額を請求します。

換金方法 ☐金融機関の窓口（口座入金） ☐商工会の窓口（小切手）

☐西武信用金庫 羽村支店 ☐西武信用金庫 小作支店 ☐青梅信用金庫 羽村支店

☐多摩信用金庫 羽村支店 ☐西多摩農業協同組合 本店 ☐西多摩農業協同組合 小作支店

☐山梨中央銀行 羽村支店

☐普通 口座番号

☐当座 ● ● ● ● ● ● ● ●

口座名義

金額（金額頭部に〒をお付けください。）

● ● ● ● ● ● ● 円

☐一般加盟店（大型スーパー以外） ☐大型スーパー

加盟店番号

※商品券添付のうえ上記金額を請求します。本換金依頼に基づき私（当社）の口座にご入金ください。
(換金機関用)