

令和 年 月 日

安田町地域生活応援商品券交付申請書

安田町長 黒岩之浩 様

申請者

住 所

氏 名

印

生年月日

年

月

日

(交付対象者※との関係)

電話番号

令和4年度安田町地域生活応援商品券交付事業実施要綱第3条の規定により、本人確認書類を添えて以下のとおり申請します。

記

- 申請者は、交付対象者本人又は交付対象者と同一の世帯に属する者です。
- 申請者は、下記交付対象者の代理人です。

【代理権確認欄】

私は、上記申請者を代理人と認め、がんばるやすだ応援券の交付申請及び受取を委任します。	
交付対象者（世帯主） 住所：安田町大字 _____ 氏名 _____ ⑩	
受け取れなかった理由	長期不在 ・ 居住地が違う ・ 入院／入所中 その他の理由（ _____ ）
特記事項	

※ 令和4年4月15日現在、安田町住民基本台帳に登録されている世帯主です。世帯主の死亡等により申請日現在で世帯主が変更になっている場合は、その旨申し出てください。

役場 チェック欄	本人等	免許証・保険証・マイナンバーカード・( _____ )	取扱者
	代理人	免許証・保険証・マイナンバーカード・( _____ )	