

東吾妻町くらし応援商品券受取申請書

(宛先) 東吾妻町長

* 窓口に来た方の本人確認をさせていただきます。

令和 8年 8月 26日

① 窓口に来た方 (申請者)	住 所 ADDRESS	東吾妻町大字原町 1 0 4 6 番地	
	フリガナ	カヅマ カウ	電 話 番 号
	氏 名 NAME	吾妻 太郎	0 2 7 9 - 6 8 - 2 1 1 1

来庁した人の住所・名前・電話番号を記入してください

② 必要とする方(世帯主)

住 所 ADDRESS	<input type="checkbox"/> ①の申請者 とおなじ 東吾妻町大字 番地
フリガナ	
世帯主氏名(必要な方の氏名) HOUSEHOLDER	<input type="checkbox"/> ①の申請者 とおなじ 世帯主様の情報を記入してください 世帯主様が来庁の場合は☑をお願いします

どちらかに○をしてください

① と ② の方との関係	<input type="radio"/> 本人・同一世帯人 (委任状はいりません) <input type="radio"/> その他(続柄: (委任状が必要です) 本人・同一世帯人以外は委任状が必要です
添付書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()
窓口に来た方の本人確認	免許証 パスポート マイナンバーカード 在留カード 特別永住者証明書 保険証 (国保 社保等 後期 介護) 年金証書 年金手帳 その他 番 号 ()

※顔写真のある物は1点、ない物は2点用意してください

役場で記入します

受領印 (サイン)	受領印かサインをお願いします
--------------	----------------

扱者	
----	--

本人・同一世帯人以外は委任状が必要です

委 任 状

令和 年 月 日

(委任者) 住所 _____
氏名 _____ 印

下記の者を代理人と定め、「東吾妻町くらし応援商品券」世帯員全員分の受領
について一切の権限を委任します。

(代理人) 住所 _____
氏名 _____