

東吾妻町くらし応援商品券受取申請書

* 窓口に来た方の本人確認をさせていただきます。

(宛先) 東吾妻町長

令和 年 月 日

① 窓口に 来た方 (申請者)	住 所 ADDRESS	東吾妻町大字	番地
	フリガナ		電 話 番 号
	氏 名 NAME		

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	

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

受領印 (サイン)	
--------------	--

扱者	
----	--

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 _____