

様式

# 身延町「元気な町をとりもどす」商品券給付申請書

身延町長 殿

申請日

○世帯主（申請・受給者）

(フリガナ) 氏名	現住所	生年月日
署名（又は記名押印）  Ⓜ	日中に連絡可能な電話番号 ( )	

下記の事項に同意の上、商品券の給付を申請します。

- ①受給資格の確認に当たり、公簿等で確認を行う事があります。
- ②公簿等で確認ができない場合は、関係書類の提出をお願いします。また、他市町村に居住地の確認をさせていただくことがあります。
- ③申請期限までに申請がされず、身延町が世帯主（申請・受給者）又はその代理人に連絡・確認ができない場合には、商品券の給付を受けることはできないこととします。

○商品券給付対象者

	氏名	続柄	生年月日	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

○代理申請（受給）を行う場合

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
上記の者を代理人と認め、 商品券給付の				世帯主氏名
①申請・請求 ②受給 ③申請・請求及び受給				Ⓜ
を委任します。				

本人確認書類

申請者本人 運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証・年金手帳・その他 ( )

代理人の場合 運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証・年金手帳・その他 ( )