

下仁田町応援商品券交付申請書

下仁田町長 様

申請者

住所

氏名

対象者との関係

電話番号

下仁田町応援商品券交付事業実施要綱 第5条の規定により、下記のとおり申請いたします。

記

・交付対象者は申請者と同じです

・交付対象者と申請者が違うため、下記対象者※について交付してください

世帯主氏名 (生年月日)	(T・S・H 年 月 日生)
住所	
受け取れなかった理由	居住地が違う ・ 入院／入居中 ・ 本人死亡のため ()
特記事項	

※令和2年6月11日現在、下仁田町内に居住しており下仁田町住民基本台帳に登録されている世帯の世帯主

役場チェック欄	免許証・保険証・マイナンバーカード ・ 委任状・他 ()	扱者
---------	-------------------------------	----