

物価高騰対策もとぶ生活支援及び経済活性化事業商品券交付申請書

本部町長 平良 武康 殿

申請日 令和 年 月 日

1. 商品券の交付を希望する方の氏名等をご記入ください。

氏名	性別	生年月日	住所
(ふりがな) _____	男・女	大正・昭和・平成 _____	連絡先
_____ (印)		年 月 日	
交付引換証及び申請書記載の行政区名	行政区	頁番号等	- ()

上記の記名をもって下記の誓約・同意事項に同意し、交付対象者1人につき6千円分の商品券の交付を申請します。

2. 交付対象者の家族等(同一の世帯に属する方)のうち交付要件を満たす方で、当該1.の交付対象者と合わせて申請を行うことを希望する方は、以下に氏名などを記入してください。

No	氏名	性別	生年月日	No	氏名	性別	生年月日
1	(ふりがな) _____	男・女	大正・昭和・平成・令和 _____	4	(ふりがな) _____	男・女	大正・昭和・平成・令和 _____
	_____ (印)		年 月 日		_____ (印)		年 月 日
2	(ふりがな) _____	男・女	大正・昭和・平成・令和 _____	5	(ふりがな) _____	男・女	大正・昭和・平成・令和 _____
	_____ (印)		年 月 日		_____ (印)		年 月 日
3	(ふりがな) _____	男・女	大正・昭和・平成・令和 _____	6	(ふりがな) _____	男・女	大正・昭和・平成・令和 _____
	_____ (印)		年 月 日		_____ (印)		年 月 日

3. 交付対象者を代理して、1.、2.について申請を行う場合は、以下に代理人等が氏名等を記入してください。

代理人	代理人氏名	性別	交付対象者との関係	生年月日	代理人住所
	(ふりがな) _____	男・女	1. 法定代理人 2. その他	大正・昭和・平成 _____	連絡先
	_____ (印)			年 月 日	
上記の者を代理人と認め、商品券の交付申請を委任します。				交付対象者氏名	
				_____ (印)	

誓約・同意事項

- 商品券の交付対象要件の該当性等を審査するため、町が私について必要な公簿などの確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います(町から連絡がある場合があります)。
- 町が交付決定をした後、申請者の不備等があり、商品券の引渡しが完了せず、かつ、令和5年1月31日までに町が交付対象者に連絡・確認できない場合には、町は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- 商品券の交付後、対象要件に該当しないことが判明した場合には、商品券又は使用した額面の金額を返還します。