

R7伊是名村生活支援クーポン券 購入申込書

1.生活支援クーポン券の購入する方（申請者）は、以下に氏名等を記入してください。

		申請日：令和 年 月 日	
フリガナ		生年月日	年齢
お名前	印 T・S・H	年 月 日	歳
住所	伊是名村字 伊是名・仲田・諸見・内花・勢理客 番地		
電話番号			
商品券番号			

※年齢に関して、申請者は18歳以上を条件としている為、記入欄を設けております。

2.1.の申請者を代理して、上記1の申請を行う場合には、下記に代理人氏名等を記入してください。

代理申請を行う場合に記入

委任状

下記の者を代理人と定め、権限を委任いたします。

（代理人）

フリガナ		生 年 月 日	年齢
お名前	印 T・S・H	年 月 日	歳
住所	伊是名村字 伊是名・仲田・諸見・内花・勢理客 番地		
電話番号		申請者との続柄	

（購入時の注意事項）

身分証明書（免許証、健康保険証等）等、商品券購入窓口来訪者の氏名・住所等を確認できるものをお持ちください。

代理人が商品券を購入することもできますが、この場合は、被代理人の身分証明書（免許証、健康保険証等）氏名、住所、年齢等が確認できるものを提示の上、被代理人等との関係を確認できる証拠をください。

（誓約書兼同意書）

私は、生活支援クーポン券事業の申し込みに当たり、対象申請者である年齢18歳以上であることを誓約及び同意致します。

また、誓約及び同意内容・購入に関して不正もしくは、虚偽の申請があった場合には商品券の返還・に異議なく応じます。



身分証の写し(運転免許証、健康保険証、離島住民割引カード等)