

つがる市物価高騰対策商品券給付事業に係る商品券受領書

令和 年 月 日

(提出先) つがる市長

標記事業に係る商品券を、下記のとおり受領しました。

記

受給権者 (世帯主) 氏 名 _____ 印

※代理受給の場合は代理人 住 所 _____

について記載 電 話 _____

給付対象者 (世帯主本人含む)

No	氏名	(フリガナ)	生年月日	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

○必要書類 【窓口に来た方の本人確認書類を裏面に貼り付けしてください。】

裏面あり→

【 必須 】

窓口に来た方の本人確認書類
写し貼り付け欄

- ・ 運転免許証 ・ 健康保険証 ・ マイナンバーカード ・ 障害者手帳等の写し