「物価高対応生活応援商品券」受領申請書

物価高対応生活応援商品券の交付を申請します。なお、本申請の内容に虚偽がないこと及び代理申請の場合は商品券を利用者へ渡すことを誓約します。

佐々町長　様　　令和　　年　　月　　日

住所　　佐々町　　免　　番地
氏名
電話番号

【代理申請（世帯主本人の場合は、記入不要です）】

住所　　佐々町　　免　　番地
氏名　　続柄（　　）
電話番号

佐々町長　様

令和8年　　月　　日に「物価高対応生活応援商品　　円」を受領しました。

受取者氏名（署名または記名押印）　：　　印

※署名の場合が押印不要

【町記入欄】（確認者：　　）

本人確認書類（氏名、住所が確認できるもの）

いずれか１点：免許証 ・ パスポート ・ 個人番号カード ・ その他官公庁が発行した写真付身分証明書（　　）

いずれか２点：介護保険の被保険者証 ・ 医療保険に係る資格確認書（健康保険 ・ 国民健康保険 ・その他（　　））

国民年金手帳 ・ 基礎年金番号通知書 ・ 年金手帳 ・年金証書（国民年金 ・ 厚生年金保険 ・ 船員保険）

共済年金または恩給等の証書 ・ その他官公庁が発行した郵便物