

「中山町くらし応援商品券」受領書

令和 年 月 日

中山町長 様

◆受領者

氏 名： ⑩ 大・昭・平・令 年 月 日生

住 所：

連絡先：

対象の世帯主から見た関係： 本人・（その他： ）

▼世帯員の場合にチェック

☐ 私は、本件に係る確認のため町が住民基本台帳を閲覧することに同意します。

※同一世帯の方が受取りに来られる場合は、本人確認書類を提示し、上記のみ記入してください。

※別世帯の方が受取りに来られる場合は、ご自身の本人確認書類を提示と下記「委任状」の提出が必要です。

委 任 状

私は、以下の物件の受領について、上記の者に委任します。

☐ 中山町くらし応援商品券（令和7年配付分）

◇委任者（世帯主または世帯員）

氏 名： ⑩ 大・昭・平 年 月 日生

住 所： 中山町

◎添付書類：委任者（世帯主または世帯員）の本人確認書類の写し

※氏名を本人が自書する場合、押印は不要です