

曾於市民のみ購入となります

生活者・事業者応援プレミアム商品券 購入申込書

購入者

令和 8 年 月 日

名前はカタカナで記入して下さい

当月中に同商品券を購入していません。

オナマエ		生年月日	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令				
ご住所	<input type="checkbox"/> 末吉町 <input type="checkbox"/> 大隅町 <input type="checkbox"/> 財部町						
電話番号	— —	※ 同月内に商品券の二重購入がわかった場合は代理購入分含め返還に同意します。(同意の場合は右に☑して下さい。代金は返金します。)					<input type="checkbox"/>
確認書類	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()						

商品券 No

代理購入分

名前はカタカナで記入して下さい

当月中に同商品券を購入していません。

①

オナマエ		生年月日	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令				
確認書類	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()						

商品券 No

名前はカタカナで記入して下さい

当月中に同商品券を購入していません。

②

オナマエ		生年月日	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令				
確認書類	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()						

商品券 No

名前はカタカナで記入して下さい

当月中に同商品券を購入していません。

③

オナマエ		生年月日	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令				
確認書類	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()						

商品券 No

名前はカタカナで記入して下さい

当月中に同商品券を購入していません。

④

オナマエ		生年月日	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令				
確認書類	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()						

商品券 No

確認

計

() 人分

() 円