様式第１号（第３条関係）

かすみがうら市かすみエール生活応援商品券交付申請書

令和　8年　5月　XX 日

かすみがうら市長　　　　　　様

申請者（本人又は代理人）

住　所　かすみがうら市上土田 461

氏　名　霞ヶ浦　花子　　　　印

連絡先　0299-59-XXXX

私は、かすみがうら市かすみエール生活応援商品券交付事業実施要項第3条第3項の規定により、下記のとおり申請します。また、市担当職員が当該事業に必要な範囲で公簿等により私の情報を確認することについて同意します。

記

対象者氏名 （生年月日）	霞ヶ浦　太郎 （ 大 ・ 昭 ・ 平　4　年　XX 月　XX 日生）
住所	茨城県かすみがうら市 大和田 562
受け取れなかった理由	・郵便不在通知未処理　・入院（所）中 ・その他（　　　　　　　　　　　　）
特記事項	・家族（代理人）による受取（要委任状） ・その他（　　　　　　　　　　　　）

市事務処理欄

申請者確認欄	・免許証　・マイナンバーカード　・健康保険資格確認書　・学生証　・年金手帳 ・その他（　　　　　　　　　　　　）