

(受領書)【代理人】

令和 8 年西原町かなまる商品券受領書【代理人申請用】

令和 年 月 日

委任者 住 所 _____
ふりがな _____
氏 名 _____
電話番号 _____

【代理人】住 所 _____
ふりがな _____
氏 名 _____
電話番号 _____

西原町かなまる商品券を下記のとおり受領しました。

なお、受領にあたり記入した下記事項については事実と相違ありません。

記

1. 受領について

委任者との関係				
受領対象者 (委任者) および 同一世帯者名 氏名 (ふりがな)	①	ふりがな	②	ふりがな
	③	ふりがな	④	ふりがな
商品券内容	冊数： _____ 冊		金額： _____ 円	

2. 受領の理由

☐ 不在届期間の超過 (☐ 不在票の確認)	☐ 宛所なし	☐ 入院/介護施設等入居中
☐ その他 (理由: _____)		

3. 確認及び同意事項

① 受領した商品券の内容 (額面、セット数) に相違がない事を確認しました。	☐
② 一度受領した商品券については、紛失、破損、盗難等いかなる理由においても再発行はできないことを承諾しました。	☐

【委任者本人確認書類】

☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ 在留カード
☐ パスポート ☐ 住民基本台帳カード ☐ その他 (_____)

【代理人本人確認書類】

☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ 在留カード
☐ パスポート ☐ 住民基本台帳カード ☐ その他 (_____)

受付 (氏名・受領日)
※事務局記入