

有田川町応援クーポン受領証

令和 年 月 日

有田川町長 様

私は本日、下記のとおり有田川町応援クーポンを受領致しました。

冊 円分

世帯主住所

世帯主氏名

受領者氏名

生年月日 昭・平 年 月 日

本人確認	運転免許証 個力 障害手帳 住カ
	その他 ()

電話番号

(委任状：別世帯者)

代理人の 住所

氏名

生年月日 昭・平 年 月 日

本人（世帯主）との関係

私は上記の者を代理人と定め有田川町応援クーポンの受領に関する権限を委任します。

世帯主及び同一世帯者 住所

世帯主 氏名 印

生年月日 昭・平 年 月 日

有田川町応援クーポン受領証

世帯主または世帯主と同じ世帯の家族がクーポンを受け取る場合は受領証のみを提出してください
※下部の委任状は必要ありません

有田川町長 様

令和 年 月 日

クーポン受領時に日付を記載

私は本日、下記のとおり有田川町応援クーポンを受領致しました。

クーポン受領時に冊数・金額を記載

冊

円分

世帯主住所

送付先世帯主(対象者)の住所・氏名を記載

世帯主氏名

受領者氏名

実際受け取る方の氏名・生年月日を記載 ※捺印不要

生年月日 昭・平 年 月 日

実際受け取る方の
本人確認書類
の写しを提出

本人確認

運転免許証 個力 障害手帳 住カ

その他 ()

電話番号

実際受け取る方の電話番号を記載

(委任状：別世帯者)

送付先世帯主(対象者)と別世帯の方がクーポンを受け取る場合、
送付先世帯主が下記の委任状を記載してください

代理人の 住所

氏名

実際受け取る代理人
の方の情報を記載

生年月日 昭・平 年 月 日

本人(世帯主)との関係

私は上記の者を代理人と定め有田川町応援クーポンの受領に関する権限を委任します。

世帯主及び同一世帯者 住所

世帯主 氏名

印

生年月日 昭・平 年 月 日

送付先世帯主(対象者)
の住所・氏名・生年月日
を記載 ※捺印必要