様式第1号（第6条関係）

# 高齢者元気ハツラツ商品券<br>交付等申請書兼受領証

都城市長　宛て

高齢者元気ハツラツ商品券が、

| | | |
|---|---|---|
| ・不配達である<br>・汚損又は破損している<br>・その他（　　） | ため、 | ・交　付<br>・交　換<br>・その他（　　） |

を申請します。

年　　月　　日

交付希望者
住　　所　都城市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏（フリガナ）名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連 絡 先　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※交付希望者本人以外の方が窓口に来られる場合は、次の枠内も御記載ください。

私は次の者に、上記の申請及び受領を委任します。

**委 任 者**（頼む人：交付希望者）
住　　所　都城市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏（フリガナ）名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**受 任 者**（代理人：窓口に来る人）
住　　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏（フリガナ）名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

---

都城市長　宛て

高齢者元気ハツラツ商品券 ＿＿ 冊　（券番号始まり）＿＿＿＿＿＿ を確かに受け取りました。
（券番号終わり）＿＿＿＿＿＿

年　　月　　日

受取者
住　　所　都城市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏（フリガナ）名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連 絡 先　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

様式第1号（第6条関係）

※事務局記入欄

| 窓口に来た人の本人確認書類（その場で確認の上、コピーをとる） |
| --- |
| 運転免許証　マイナンバーカード　パスポート<br>障がい者手帳　社員証　学生証　契約書　郵便物 |

| 受付者 |
| --- |
| |