

交 付 辞 退 申 出 書

あきる野市長 殿

私は、「あきる野市食料品物価高騰対策生活者支援事業」における「プリペイド式ギフトカード」の交付について、辞退することを申し出いたします。

令和 年 月 日

交付対象者住所： _____

交付対象者氏名： _____

交付対象者生年月日（和暦）： _____ 年 月 日

交付対象者電話番号： _____（ ）

代理の方が申請される場合、以下もご記入ください。※別途、委任状が必要です。

代理人住所： _____

代理人氏名： _____

代理人生年月日（和暦）： _____ 年 月 日

代理人電話番号： _____（ ）

（注意）

- ・署名または記名・押印のいずれかとしてください。
- ・郵送等で提出をする場合、申請をするすべての方の本人確認書類を裏面に添付してください。
- ・市の窓口に来庁して提出される場合、裏面への本人確認書類の添付は不要ですが、申請をするすべての方の本人確認書類の提示が必要です。

※裏面に本人確認書類添付欄あり。

※申請者が交付対象者の場合は、交付対象者の本人確認書類。

申請者が代理人の場合は、代理人の本人確認書類を添付。

同一世帯の世帯員分を受領する場合は、全員分の本人確認書類を添付。

本人確認書類添付欄

※市の窓口に来庁して提出される場合、添付は不要ですが、
本人確認書類の提示が必要です。

※以下の（１）または（２）の本人確認書類

（１）いずれか１点の写し

官公署が発行した顔写真付き身分証明書（運転免許証、運転経歴証明書、マイナンバーカード、パスポート、在留カードなど）

（２）いずれか２点の写し ※顔写真付きの身分証明書がない場合

国民健康保険・健康保険・船員保険または後期高齢者の資格確認書、介護保険の被保険者証、学生証、生活保護受給者証、その他公の機関が発行した資格証明書など