

香芝市長 様

下記世帯宛での香芝市電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援ギフトカードを受領しました。

世帯主名	住所	電話 ( )	
	フリガナ	生年月日	
	氏名	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	
受取封筒通数	通	受取枚数	枚

窓口に来られた方

住所	電話 ( )	
フリガナ	生年月日	
氏名	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	
世帯主との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> 曾祖父母・ひ孫 <input type="checkbox"/> 代理人（代理人の場合は委任状が必要です） <input type="checkbox"/> その他 ( )	

令和 年 月 日

受領者署名

事務処理欄（※記入しないでください。）

本人確認書類	1点 (写真付)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 船員手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証 <input type="checkbox"/> その他、国・地方公共団体の機関が発行した写真付き身分証明書 ( )
	2点	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 基礎年金番号通知書 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 共済組合員証 <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> 医療機関の診察券 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 福祉医療証 <input type="checkbox"/> 法人が発行した身分証 <input type="checkbox"/> 危険物取扱免状 <input type="checkbox"/> 恩給証書 <input type="checkbox"/> その他氏名が確認できるもの ( )
その他必要書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

市での追加認定（別途書類あり）

カード番号：

受付	確認	交付

## 注意事項

### 1.申請内容について

申請内容に虚偽の記載があった場合や、その他不正な手段により交付を受けた者に対しては、申請を取消し、ギフトカード金額等の請求をおこなうことがあります。

### 2.本人確認書類について

窓口に来られた方について、ご本人であることを確認できる書類の提示が必要です。

本人確認書類については顔写真付証明書1点、もしくは顔写真無し証明書2点のいずれかとなります。

### 3.代理申請について

窓口に来られた方が、受取依頼対象者の代理人・使者である場合は、以下書類の提示が必要です。

- ①窓口に来られた方の本人確認書類
- ②受取依頼対象者の本人確認書類
- ③委任状