別記様式（第６条関係）

白石市物価高騰対策高齢者商品券交付申請書

申請日　　年　　月　　日

（宛先）白石市長

住　　所

申請者　氏　　名

電話番号

白石市物価高騰対策高齢者商品券配布事業実施要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。

記

□　（１）申請者は、配布対象者本人です。

□　（２）申請者は、配布対象者と同一の世帯に属するものです。

□　（３）申請者は、配布対象者の代理人です。

【代理受領確認欄】

私は、上記申請者を代理人とし、白石市高齢者生活応援商品券の交付申請及び受領を委任します。

配布対象者住所	白石市		
配布対象者氏名（※）		申請者との関係	
配布対象者氏名（※）		申請者との関係	
配布対象者氏名（※）		申請者との関係	

※（１）申請者が配布対象者本人の場合、（２）申請者が配布対象者と同一世帯に属する場合は記入不要です。

※配布対象者氏名は、配布対象者本人が自署してください。自署が難しい場合は、代筆でも結構です。その場合、下記に代筆者した方の住所、氏名を記入してください。

代筆者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代筆者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿