

様式第1号

受付日	整理番号	確認者印

令和4年度ひらかわ生活応援商品券購入引換券 紛失者用申請書

令和 年 月 日

平川市商工会 様

私（申請者）は、ひらかわ生活応援商品券購入引換券を紛失したため、本書をもってひらかわ生活応援商品券の購入を申請します。

記

住所	〒 ー 平川市		
氏名	(フリガナ)		
連絡先	TEL ()		
注意事項	<ul style="list-style-type: none">・同一人物による申請は1回までです。・購入の際は、お釣りの出ないようにご準備ください。・購入可能冊数は1人3冊までです。・一括又は分割で購入できます。・後日、重複しての購入が確認された場合は、商品券の購入代金又は市の補助対象に相当する金額の返還を求めます。・満額購入となり次第、本申請書を回収します。・平川市商工会が定める方法以外による購入確認欄の訂正は無効です。		
購入確認欄			

その他確認事項

本人と確認できる書類（運転免許証、健康保険証等）の提示をしてください。