|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | 整理番号 | 確認者印 |
|  |  |  |

様式（第２条関係）

**平川市プレミアム付飲食・交通券**

**購入申請書（年齢到達者用）**

令和　年　　月　　日

平川市商工会会長　様

　私（申請者）は、飲食・交通券販売期間中に１５歳に達したため、本書をもって平川市プレミアム付飲食・交通券の購入を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒　　　－平川市 |
| 氏　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
| 連絡先 | TEL　　　　　　（　　　　　　）　　　　　　 |
| 注意事項 | ・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ご準備ください。・購入可能冊数は１０冊です。・一括又は分割で購入できます。・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（健康保険証等）の提示をしてください。