

辞 退 届

令和 年 月 日

藍住町長 殿

【届出者(本人又は代理人)】

住 所

氏 名

続 柄

連絡先

あいずみ商品券の受け取りを辞退するため、本人確認書類を添えて届け出ます。

記

対象者 氏 名 (生年月日)	1	☐ 申請者と同じ (年 月 日生)
	2	 (年 月 日生)
	3	 (年 月 日生)
	4	 (年 月 日生)
住 所	☐ 申請者と同じ 藍住町	

※代理人による届け出の場合は、次の書類が必要です。
①委任状(対象者が18 際未満の場合で同世帯の方又は親権者が代理人の場合を除く。)
②代理人及び対象者の本人確認書類

【本人確認書類】

運転免許証、運転経歴証明書、パスポート、マイナンバーカード、在留カード又は特別永住者証明書、国又は地方公共団体の機関が発行した身分証明書で写真付きのもの
(以下のものは2点必要)健康保険資格確認書、介護保険被保険者証、国民年金手帳、年金証書、学生証、医療受給者証、母子健康手帳等

【役場確認欄】

申請者	☐ 免・ ☐ 保・ ☐ マ・ ☐ 在・ ☐ 他（ ）	商品券番号	
-----	--	-------	--

※代理人の場合、対象者の本人確認要

対象者 1	☐ 免・ ☐ 保・ ☐ マ・ ☐ 在・ ☐ 他（ ）	商品券番号	
対象者 2	☐ 免・ ☐ 保・ ☐ マ・ ☐ 在・ ☐ 他（ ）	商品券番号	
対象者 3	☐ 免・ ☐ 保・ ☐ マ・ ☐ 在・ ☐ 他（ ）	商品券番号	
対象者 4	☐ 免・ ☐ 保・ ☐ マ・ ☐ 在・ ☐ 他（ ）	商品券番号	