

いの町プレミアム付商品券(予約販売)申込用紙

■申込対象者：いの町に在住されている下記のいずれかに該当する者

○満75歳以上の者

○身体障害者手帳の交付を受けた者で、視覚障害及び下肢障害若しくは体幹障害の障害等級が1級から3級までの者

○身体障害者手帳の交付を受けた者で、上肢障害及び内部障害の障害等級が1級の者

○療育手帳の交付を受けた者で、障害の程度がA1及びA2である者

フリガナ	イノ タロウ			
申込者	伊野 太郎			
生年月日	T S・H 22 年 7 月 20 日 (満77歳)			
住所	〒 781-2192			
	いの町 1700番地1			
電話番号 (日中連絡取れる番号)	088-893-1115			
該当するもの (○で囲んでください)	年齢	満75歳以上		
	身体	視覚(1級・2級・3級) 下肢(1級・2級・3級) 体幹(1級・2級・3級) 上肢(1級) 内部(1級)		
	療育	A1・A2	精神	1級
購入希望セット数 (お一人様2冊まで) ○で囲んでください。	1 ・ 2 冊 購入金額：(4千円) (8千円)			
申込締切	令和4年 8月 5日 (金) まで ※当日消印有効 ※予算の上限に達した場合は早めに締め切ります。			
令和4年 7月20日 上記のとおりプレミアム付商品券の購入を申し込みます。※自署してください。 署名 伊野 太郎				
【添付書類】本人確認書類(コピー) 該当するものに☑入れてください。 ☐ 該当する障害者手帳 (お持ちの方は必ず提出) ☒ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ マイナンバーカード				