

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

岡垣町住民生活応援商品券受給申請書

岡垣町長 様

住 所：  
(自署または記名・押印)  
氏 名：  
電 話 番 号：

以下の確認事項のとおり「岡垣町住民生活応援商品券」の申請を行います。

確認事項		チェック欄	町確認欄
1	世帯主は申請者です。		
2	「岡垣町住民生活応援商品券」の受給を拒否しません。		
3	転入日は令和5年5月2日から11月30日までに町に転入しました。		月 日
4	別添のとおり、令和5年度市町村民税が課税されています。		
5	申請内容について町が調査することに同意します。		

※申請・受給者本人であることを確認できる書類を下部の添付箇所貼付してください。  
※令和5年度市町村民税が課税されていることを証する書類も合わせて提出してください。

本人確認書類添付箇所

※個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券の写し等いずれか1点