

港区提出用 「港区商品券特別給付事業」申請書

宛先 港区長

申請期限 令和3年3月17日(水) 消印有効

お問合せ番号

②の「誓約・同意事項」を世帯員全員がご確認の上

世帯主本人が申請する場合、署名をしてください。

(フリガナ) 世帯主氏名	フリガナ 署名(自署)	生年月日	
		連絡先	※日中に連絡可能な電話番号を記入してください。 - -

②代理申請の場合 (※代理申請の場合のみ記入してください。本人確認書類等が必要な場合があります。詳しくは裏面をご覧ください。)

(フリガナ) 代理人氏名	フリガナ 署名		
代理人住所	〒 -		
上記の者を代理人と認め、港区商品券特別給付事業の		申請及び受給	氏名

する・しないどちらかに○をつけてください。

住民票上の同一世帯者が対象となります。対象外の方の氏名等の記入や、対象者の削除等がされている場合、不備となります。

④同意確認対象者(住)

氏名	生年月日	続柄	誓約・同意事項に同意
1			する・しない
2			する・しない
3			する・しない
4			する・しない
5			する・しない
6			する・しない

⑤給付相当額

円

「する」または「しない」どちらかに同意確認対象者本人が「○」をしてください。

左側は提出不要です。切り取りの上、商品券が届くまで、大切に保管してください。

申請方法

返信用封筒に申請書を封入し、同一世帯でない代理申請の場合は、裏面記載の書類を一緒に封入してください。裏面の③誓約・同意事項をご確認いただき、申請書に署名を記入の上、申請してください。

給付事業に乗じた振り込め詐欺や口座情報などの個人情報の詐取にご注意ください。

不明な点がありましたら、下記にお問い合わせください。

港区商品券特別給付担当  
03-3578-2009  
03-3578-2034

◆港区コールセンター  
電話番号 03-5472-  
FAX 03-5777-

受付時間 平日午前8時30分から午後5時まで

受付時間 午前8時から午後8時まで