

桐生市電子地域通貨カード受領書

世帯主	氏名	
	住所	(令和5年10月1日時点の住所)
		(現住所)
来庁者記入欄	<p>上記世帯の世帯員全員分の桐生市電子地域通貨カードを受領しました。</p> <p>また、他の者から異議申し立てがあった場合には、私が責任をもって対処することを誓約します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 桐生市長</p> <p style="text-align: center;">(窓口に来られた方)</p> <p>住所： _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p>氏名： _____</p> <p>電話番号： _____</p>	

※本人確認のため、運転免許証、マイナンバーカード等の顔写真付きの身分証明書1点、又は、顔写真無しの身分証明書（保険証等）2点が必要になります。

※代理人が受領する場合には、委任状が必要です。

市記入欄	受領者区分	<input type="checkbox"/> 受給対象者（世帯主）、又は、その同居家族 <input type="checkbox"/> 代理人
	本人確認書類 <small>※代理人受領の際は委任状も必要</small>	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 (_____)