物価高騰対策高齢者単身世帯応援事業桐ペイカード受領書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 来庁者記入欄 | 対象者 | 氏名 |  |
| 住所 | （令和7年6月1日時点の住所） |
| （現住所） |
| 上記対象者分の桐ペイカードを受領しました。  　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。  　　年　　月　　日  （宛先）桐生市長  （窓口に来られた方）  　住所：    　氏名：  　電話番号： | | |

　※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（介護保険被保険者証等）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 | * 対象者   □代理人 |
| 本人確認書類  ※代理人受領の際は委任状も必要 | □運転免許証　　　　　□障害者手帳   * 運転経歴証明書　　　□介護保険被保険者証 * マイナンバーカード　□後期高齢者医療被保険者証 * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |