

スマイル由良エールクーポン受領証

世帯主または世帯主と同じ世帯の家族が
クーポンを受け取る場合は受領証のみを作成
※下部の委任状に記載は必要ありません

クーポン受領時に日付を記載

令和 年 月 日

由良町長 様

私は本日、下記のとおり「スマイル由良エールクーポン」を受領致しました。

クーポン受領時にセット数・金額を記載

セット 円分

送付先世帯主の
住所・氏名を記載

世帯主住所

世帯主氏名

受領者氏名

印

実際受け取る方の
氏名・生年月日を記載
※捺印必要

生年月日 昭・平 年 月 日

本人確認書類の
写しを提出

本人確認

運転免許証 個カ 障害手帳 住カ
その他 ()

電話番号

実際受け取る方の
電話番号を記載

(委任状：別世帯者の場合)

送付先世帯主と別世帯の方が
クーポンを受け取る際は送付先世帯主
が下記の委任状を作成してください

代理人の 住所

実際受け取る代理人の
方の情報を記載

氏名

生年月日 昭・平 年 月 日

本人（世帯主）との関係

私は上記の者を代理人と定め「スマイル由良エールクーポン」受領に関する権限を委任します。

世帯主及び同一世帯者 住所

世帯主 氏名

印

生年月日 昭・平 年 月 日

送付先世帯主の住所・
氏名・生年月日を記載
※捺印必要