

スマイル由良エールクーポン受領証

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。

セット 円分

世帯主住所

世帯主氏名

受領者氏名 印

生年月日 昭・平 年 月 日

本人確認	運転免許証 個カ 障害手帳 住カ
	その他 ()

電話番号

(委任状：別世帯者)

代理人の 住所

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