

ご本人が購入する場合

購入申込券

密を避けるため、販売所へは世帯の代表者のみがお越しください

| | | | | | |
|--------|--------------------------------------|------------------|--|--|---------|
| 購入者記入欄 | お越しの際は、免許証や保険証など購入者の住所が分かるものをお持ちください | | | | |
| | お名前 | 塩尻 太郎 | | | (購入者本人) |
| | 同一世帯の方のお名前 (姓が違う場合でもお名前を記入してください) | | | | |
| | 一郎 | 二郎 | | | |
| | | | | | |
| 住所 | 塩尻市 | 大門七番町3番3号 | | | |
| 購入希望冊数 | 30 | 冊 (上限一人あたり10冊まで) | | | |

委任状

(ご自身でご購入される場合は記入不要です)

【購入について世帯以外の方へ委任する場合は、以下に自署のうえ、持参者にお渡しください】

お越しの際は、免許証や保険証など購入者の住所が分かるものをお持ちください

しおじり元気応援券の購入について

持参者のお名前 _____ に委任します

委任者のお名前 _____ 印

持参者の住所 _____

持参者との関係 _____

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、ご協力をお願いします。

- ① 検温をした 平熱 発熱 (37.5℃以上)
- ② 倦怠感や体調不良 (嗅覚・味覚、息苦しさを感じないなど)
 ない ある
- ③ マスクを着用して販売場所へお越しください。