

豊見城市地域商品券「アゴマゴ商品券」の受領に係る申出書【DV等避難者用】

申出日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

(宛先) 豊見城市長

豊見城市地域商品券「アゴマゴ商品券」の受領について、次のとおり申し出ます。また、配布要件の該当性を審査するため、市が必要な公簿等の確認を行うことに同意します。

申出者	住所	
	氏名	

○配布対象者の情報

(フリガナ) 氏名	生年月日	電話番号
	年 月 日	
親族からの暴力等を理由に避難していることに関して受けている措置等の種類 ※該当する箇所の口にチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 裁判所の保護命令(裁判所の保護命令決定書の写しを添付)	
	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳の閲覧制限等の支援措置(当市にて確認)	
	<input type="checkbox"/> その他(必要に応じて証明書類を添付)	
令和8年1月1日現在の住民登録を行っている住所		
避難先の住所	〒	—

○同伴者(配布対象者)等の情報

(フリガナ) 同伴者の氏名	生年月日	申出者との続柄
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

※申出者は、地域商品券の配布対象者本人、同居人又は代理人が記入すること。

