

# 兑换券填写示例

## えたじま元気クーポン引換券

请提供随时可以联系的电话号码。  
这是确认所必须的, 请不要忘记填写

### ○ 世帯主 (クーポン券引換者)

氏名 <small>(フリガナ)</small>	現住所	生年月日
●● ●●	江田島市●●町●●●●番地	昭和●●年●●月●●日

请确认打印的内容有没有错误。

※連絡先を記入してください。 <連絡先 TEL> 090-●●●●-●●●●

### 対象者

上記の世帯主と同一世帯員の方が対象となります。  
表示内容に間違いが無いか確認してください。  
世帯主以外の世帯員又はその他の代理人へ代理での引換えを委任する場合は、その相手を指定してください (代理引換欄に✓)。

委托代理人时, 请在户主委托代理人一栏内填入。

氏名 <small>(フリガナ)</small>	生年月日	代理引換
●● ●●	昭和●●年 ●●月●●日	<input type="checkbox"/> 代理での引換えを委任します
●● ●●	昭和●●年 ●●月●●日	<input type="checkbox"/> 代理での引換えを委任します
●● ●●	平成●●年 ●●月●●日	

### ▼ 世帯員以外の方が代理で引換えをする場合は、記入をお願いします。

	年 月 日	<input type="checkbox"/> 代理での引換えを委任します
		世帯主との関係性

※詳しくは、市交流観光課 (☎43-1632) までお問い合わせください。

委托非家族代理人时, 请填写户主委托代理人的姓名、出生日期、与户主的关系, 并在方框栏内填入。

本人確認資料の提示が必要です。必ず窓口にお持ちください。も同様です。

本人確認資料必须在有效期内。

这部分是兑换窗口负责人的确认栏, 不需要填写。

### 【受付確認欄】

引換者	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 代理人
本人確認資料	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード
	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 各種手帳等
引換日	令和●●年●●月●●日
	受付施設
	対応者