

大台町からのふるさと応援便申請書

年 月 日

大台町長 様

(申請者) 住 所

氏 名

生年月日

電話番号

大台町からのふるさと応援便を送付したいので、次の2項目について同意した上で、下記のとおり申請します。

- ①応援便の送付先に関する情報を、送付を取り扱う事業者へ提供すること。
- ②大台町が大台町からのふるさと応援便の要件を確認するため、住民基本台帳等との照合を行うこと。

【送付先（下記に記入してください。）】

現住所	〒 -
氏名	
生年月日	年 月 日
電話番号	

※申請は、1世帯につき1人を送付対象者とし、1世帯につき1回を限度とします。

※送付先は三重県外に限ります。

【メッセージの有無（いずれかに○をしてください。）】

有 ・ 無

※メッセージの同封を希望される場合は、自身で作成し、封筒封入（大きさは長形3号まで）、宛名をお書きのうえ申請書に添えて提出してください。