

「陸別町地域ふれあいプレミアム付商品券」事前申込書

- ・ 申込期間：令和5年7月 5日(水)～7月21日(金)
- ・ 引換期間：令和5年8月 1日(火)～8月31日(木)
- ・ 申込み先・引換場所：陸別町商工会

〒089-4300 陸別町字陸別原野基線 69-1 電話(0156)27-3161 FAX(0156)27-2752

【購入申込時の注意事項】

- ①全加盟店共通券は1セット(1,000円券×14枚 14,000円分)が販売価格1万円でお一人様最大5セット、かつ、一世帯最大10セットまで購入できます。
- ②団体名、企業名での購入はできません。
- ③陸別町に住所がない方は購入できません。
- ④お申込みは、一世帯で1回限りです。

【引換時の注意事項】

- ①引換の際は、免許証や保険証等お越しいただいた方の氏名・住所がわかる身分証明書をご持参下さい。
- ②引換には、申込者(世帯主様)又は、下記にご記載の未成年者以外の同一世帯のご家族がお越しください。ただし、やむを得ない事情に限り、世帯が異なっても二親等までの親族であれば代理での引換が可能です。代理での引換をご希望の場合は、同封の委任状を商品券引換時に代理人よりご提出下さい。(代理購入の場合は、代理人の免許書等も必要)

【商品券に関する注意事項】

- ①全加盟店共通商品券の額面が1,000円/枚となっております。
- ②使用期限は、令和5年10月31日までです。
- ③おつりは出ません。
- ④一度購入した商品券の払い戻しは致しません。
- ⑤商品券の盗難、紛失、または滅失等に対しては発行者は責任を負いません。
- ⑥次に掲げるものは、商品券の利用対象外とします。

1) ビール券や図書券・金券など換金性の高いもの	2) 国や地方公共団体への支払い及び公共料金などの支払い
3) 株式・宝くじなどの金融商品	4) 生命保険料・損害保険料等保険料の支払い
5) 収納サービスの支払い	6) 医療保険や介護保険等の一部負担金、保険診療により処方箋が必要な医薬品
7) 本事業の趣旨にそぐわないもの	

※上記の他にも、店舗により取扱いができないものがございますので、ご使用の際、店舗に直接ご確認ください。

----- 切り取り -----

以上の内容に同意の上、購入を申し込みます。

同意する

★お申込欄

年 月 日

ふりがな		電話番号
世帯主氏名	姓 名	() -
住所		
同一世帯家族氏名	同一世帯家族氏名	
共通券申込数	セット	※商工会記入欄

【代理購入にあたっての注意事項】

代理での購入は、『本人の2親等以内』の代理に限り、
かつ、『委任状』の提出が必要になります。

※2親等以内とは、本人(配偶者)の父母・子・祖父母・兄弟姉妹・孫となります。

※下記委任状に必要事項を記入捺印のうえ、商品券引換時に代理人より陸別町商工会へご提出ください。委任状がない場合、代理で購入することはできません。(事前申込書に記載の同一世帯家族が購入に来られる際は委任状の提出は不要です。)

委 任 状

年 月 日

陸別町商工会長 様

委任者(購入申込世帯主)

○住 所 : 陸別町

○氏 名 : 印

次の者を代理人と定め、陸別町地域ふれあいプレミアム付商品券の購入について委任します。

代理人(購入窓口で購入される方)

○住 所 :

○氏 名 :

○委任者との続柄 : 父 母 ・ 子 ・ 祖 父 母 ・ 兄 弟 姉 妹 ・ 孫

※該当するところに○を付けてください