

所沢市若者応援事業給付金交付申請書

所沢市長 あて

申請日 年 月 日

申請者	フリガナ 氏名		
	住所	〒 -	
	支給対象者との続柄		
	電話番号	- -	

下記の支給対象者について、所沢市若者応援事業給付金の交付を申請します。

記

支給対象者	フリガナ 氏 名	☐ 申請者と同じため省略する	生年 月 日	平成 年 月 日生 ※H19. 4. 2～H22. 4. 1 生が対象です				
	住所	☐ 申請者と同じため省略する 〒 -	個別 ID					
L I N E から 申請しない理由	☐ L I N E を利用していない ☐ 本人・家族がスマートフォンを所有していない ☐ スマートフォンは所有しているが L I N E を利用していない ☐ その他 () ☐ その他 ()							
希望する支給物	☐ Q U O カード P a y (2 次元コードタイプ) を希望する ※ご利用にはスマートフォンが必要です。 詳細については、株式会社クオカードのホームページ等をご確認ください。 ☐ Q U O カード (カードタイプ) を希望する							

記入例

所沢市若者応援事業給付金交付申請書

所沢市長 あて

申請日を記入

申請日 令和●●年●●月●●日

申請日現在の住所を記入

申請者	フリガナ 氏名	トコサヰ タロウ 所沢 太郎
	住所	〒359-●●●● 所沢市並木●-●-●
	支給対象者との続柄	本人 / 父 / 母
	電話番号	090 - ×××× - ××××

下記の支給対象者について、所沢市若者応援事業給付金の交付を申請します。

記

支給対象者	フリガナ 氏名	☐ 申請者と同じため省略する トコサヰ タロウ 所沢 太郎	生年 月日	平成●●年●●月●●日生 ※H19.4.2～H22.4.1生が対象です						
	住所	☐ 申請者と同じため省略する 〒359-●●●● 所沢市並木●-●-●	個別 ID	●	●	●	●	●	●	
LINEから 申請しない理由	☒ LINE を利用していない ☒ 本人・家族がスマートフォンを所有して ☒ スマートフォンは所有しているがLINEを利用していない ☒ その他 () ☒ その他 ()									
希望する支給物	☒ QUOカードPay(2次元コードタイプ)を希望する ※ご利用にはスマートフォンが必要です。 詳細については、株式会社クオカードのホームページ等をご確認ください。 ☒ QUOカード(カードタイプ)を希望する									

案内通知に記載している
6ケタの個別IDを記載

いずれかの理由をチェック

いずれかをチェック