

みんなで安心！三世代応援マスク配布事業 申請書

砺波市長 宛

申請者 氏 名 _____ (印鑑は不要です。)

住 所 _____

電話番号 _____

以下のとおり三世代同居（申請日現在において ①住民票上の同一世帯であること 又は ②住所地番が同一であること）していますので、三世代応援マスクの配布を希望します。

なお、マスク引換券の交付に際し、三世代家庭の状況について市が調査することについて同意します。

氏名	ふりがな	世帯主から みた続柄
		本人 (世帯主)

※ この申請にかかる個人情報については、当該事業の遂行にのみ用いることとし、その他の目的で利用することはありません。

提出先

申請書は、メール又は郵送にてお送りください。

三世代応援マスク配布事業担当係

(砺波市役所企画総務部企画調整課内)

メール kikaku@city.tonami.lg.jp

住 所 〒939-1398 砺波市栄町7番3号