

## 東成瀬村ふるさと応援小包給付申請書

年 月 日

東成瀬村長 様

申請者 〒 \_\_\_\_\_  
(父母等) 住 所 東成瀬村 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

東成瀬村ふるさと応援小包の給付を受けたいので、次の項目について同意したうえで、下記のとおり申請します。

- ① 東成瀬村が、東成瀬村ふるさと応援小包給付事業実施要綱第3条の要件を確認するため、申請者に関して住民基本台帳との照合を行うこと。
- ② 小包の発送に関し、住所、氏名等の個人情報について、発送等を取扱う委託業者へ提供すること。
- ③ 小包の発送は1回の申請につき1回のみとし、受取ができなかった場合等に再度の発送は行わないこと。

### 記

#### 1. 村外に居住している学生の現況及び送付先

ふりがな		申請者との 続 柄	
氏 名			
生年月日	年 月 日		
住 所	〒 _____ 都道 府県 _____ ※ マンション、アパート名、部屋番号までご記入ください。		
電話番号			
メールアドレス	※ 発送時期の連絡等に必要となります。		
在学している大学等の 名称（学年）			（ 年 ）

※ 転居等により送付先が変更になる場合はあらかじめご連絡ください。

#### 2. 希望するセット

希望するセットの番号をご記入ください。	
---------------------	--