

みどモス Pay カード（物価高騰支援事業）受領書

受給対象者 (世帯主)	氏名	
	住所	(令和8年1月1日時点の住所) みどり市
		(現住所) <div>※令和8年1月1日時点の住所と異なる場合のみ記入</div>

上記世帯の世帯員全員分のみどモス Pay カード（物価高騰支援事業）を受領しました。
 また、他の者から異議申し立てがあった場合は、私が責任をもって対処することを誓約します。

令和 年 月 日

みどり市長 須藤 昭男 様

(窓口来庁者)

住 所 : _____

_____ / ☐ 同上

氏 名 : _____

電話番号 : _____

※窓口来庁者の本人確認のため、顔写真付きの身分証明書（運転免許証など）1点または顔写真無しの身分証明書（保険証等）2点が必要となります。

※代理人が受領する場合には、委任状が必要となります。

市 記 入 欄	受領者区分	<input type="checkbox"/> 受給対象者（世帯主）または 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人		
	本人確認書類	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他（ ） </div> <div> <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 社員証 </div> <div> <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 保険証 </div> </div>		