



## 購入を希望する同居家族

ご希望の購入セット数を1つだけチェック  
してください。

No.	氏名（フリガナ）	生年月日	希望購入数
②		T・S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1セット <input type="checkbox"/> 2セット
③		T・S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1セット <input type="checkbox"/> 2セット
④		T・S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1セット <input type="checkbox"/> 2セット
⑤		T・S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1セット <input type="checkbox"/> 2セット
⑥		T・S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1セット <input type="checkbox"/> 2セット
⑦		T・S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1セット <input type="checkbox"/> 2セット
⑧		T・S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1セット <input type="checkbox"/> 2セット
⑨		T・S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1セット <input type="checkbox"/> 2セット
⑩		T・S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1セット <input type="checkbox"/> 2セット

**【個人情報の取り扱いについて】**

横手市プレミアム付商品券 2026 のお申し込みの際にご提出いただいた個人情報は、本事業の運営の範囲のみに利用・提供等を行います。