

必要事項を記入のうえ、**封筒で**下記宛先へ  
送付してください。

〒013-0054  
秋田県横手市柳田 4-3  
横手市プレミアム付商品券2026 係

**第2次販売** **購入申込書** (記入者)

郵便番号	〒	—
住所	横手市	
No.	フリガナ	
①	氏名	姓 名
生年月日	T · S · H · R	年 月 日
日中連絡のとれる 電話番号	—	—
希望購入数	ご希望の購入セット数を1つだけチェック <input checked="" type="checkbox"/> してください。	
	<input type="checkbox"/> 1セット (10,000円分) ※購入金額 5,000円	<input type="checkbox"/> 2セット (20,000円分) ※購入金額10,000円

※本申込書で同居する家族の分も一緒に申込みできます。

**購入希望される同居家族がいる場合は裏面の欄へご記入ください。**

**なお、購入する際にはそれぞれの身分証明書(コピー可)が必要となります。**

## 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。