

令和 8 年度 小海町プレミアム付商品券 P- マネー

購入予約申込書

申込期限

令和 8 年

10月19日(月)

令和 8 年度小海町プレミアム付商品券特別 P- マネーの購入を希望する方は、氏名、生年月日、現住所、購入希望冊数と電話番号を記入してください。

フリガナ	生 年 月 日	現 住 所 (購入引換券の送付先)
お 名 前	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	

下記の事項に同意の上、令和 8 年度小海町プレミアム付商品券特別 P- マネー購入予約を申込みます。

- ① 購入資格の確認に当たり、本人確認を行うことに同意します。
- ② 町が決定をした後、申込書の不備による郵送不能等の事由により購入引換券の引渡しが完了せず、かつ、商品券販売開始時までに、町が購入対象者（代理人を含みます。）に連絡・確認できない場合には、町は該当申込みが取り下げられたものとみなすことに同意します。
- ③ 購入引換券の交付後、令和 8 年度小海町プレミアム付商品券特別 P- マネーの購入対象者要件に該当しないことが判明した場合には、購入引換券、令和 8 年度小海町プレミアム付商品券特別 P- マネー及び使用した令和 8 年度小海町プレミアム付商品券特別 P- マネーのプレミアム相当額を返還することに同意します。
- ④ 現金のみでの購入となります。
- ⑤ 1 冊 10,000 円（商品券使用可能額 11,000 円）

購入希望者は、令和 8 年度小海町プレミアム付商品券特別 P- マネーの購入希望冊数を以下に記入してください。

(申込可能数は、購入希望者と同一の世帯に属する方一人あたり 5 冊まで)

※世帯での購入希望冊数の合計を記入してください。

購入希望者全員の方のお名前をご記入ください

	お 名 前	続 柄	希 望 冊 数
1		本 人	
2			
3			
4			
5			
必ずご記入ください			合計希望冊数 → 冊

日中ご連絡できる 電話番号	— —	連絡希望時間	時 頃
------------------	-----	--------	-----