

(申請書)

令和 8 年度岸和田市プレミアム商品券
(DAN-D 紙商品券) 申請書

令和 年 月 日

申請者 住 所 〒

ふりがな

氏 名

電話番号

生年月日

令和 8 年度岸和田市プレミアム商品券の購入を下記のとおり、申請いたします。

1. 申請希望口数について

申請希望数	____口 (最大 6 口)
-------	----------------

2. 確認内容

申請方法は、事務局窓口へ持込もしくは郵送になります。(郵送は 9/15 消印有効)

申請書の窓口受付は、9/1 (火) ~9/15 (火) の 9:00~17:00 までとなります。

事務局窓口は、岸和田市岸城町 5-8 職員会館 1F (市役所横) です。

下記内容をご確認いただきご承諾の上、□にチェックを入れてください。

チェック漏れがある場合は落選となることがありますので、予めご了承ください。

- ☐ 当選された場合 1 口につき 5,000 円 (現金支払のみ可) が必要となります。
- ☐ 当選口数の変更はできません。(抽選結果により申請口数と異なる場合があります)
- ☐ 購入時に当選ハガキと対象者の本人確認書類が必要となります。
- ☐ 購入期間 (2026 年 10 月 5 日~10 月 16 日) を過ぎての販売はいたしません。
- ☐ 申請内容に虚偽の内容などがあった場合は、落選となります。
- ☐ 2026 年 9 月 1 日時点で岸和田市に住民登録のある方がお申し込みの対象となります。
- ☐ 当選発表は、10 月 5 日を予定しております。(当選者のみに当選通知をお送りします。)
- ☐ 対象者本人のみに販売いたします。
- ☐ 郵送による申請に係る郵便代などは、申請者のご負担となります。
- ☐ 電子商品券と紙商品券の重複申込は合算で上限 6 口までとなります。

3. 購入時【本人確認書類】の種類 (以下のいずれかをご持参ください。) * 申込時点では不要です

●マイナンバーカード ●運転免許証 ●在留カード

下記の場合 (顔写真のない本人確認書) は健康保険証含め 2 点以上ご準備ください。

●健康保険証 (資格確認書) ●年金手帳 ●介護保険証 などの公的証明書

※事務局記入

申込書郵送先住所 (事務局住所)	受付 (事務局担当者)	受領日
〒596-0073 岸和田市岸城町 5 - 8 職員会館 1F		