提出日　　　　年　　　月　　　日

　宛先　笠間市長

申請者氏名

**□申込内容の確認に必要な範囲において公簿による個人情報の取得に同意する。**

笠間市再配達削減支援事業（置き配バッグ）購入申込書

１　申込者（世帯主）情報

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |

２　販売対象者要件等

|  |  |
| --- | --- |
| **□** | **以下の全ての要件を満たしていることを誓約する。** |
| 1 | 本市に住民登録があり、かつ、住民票上の世帯主であること。 |
| 2 | 同一世帯に本事業による置き配バッグ無償配布を受けた者及び購入した者がいないこと。 |
| 3 | オートロック環境の住居に住んでいないこと。 |
| **□** | **以下の全ての制限を承諾する。** |
| 4 | 本事業により購入した置き配バッグを転売・譲渡しないこと。 |
| 5 | 使用状況等に関するアンケートに回答すること。 |