

施設・支援団体等による申請サポート受付票

申請日：令和 年 月 日

施設・団体名	
代表者名	
担当者名	
施設・団体住所	壱岐市
連絡先	

申請サポート対象者情報

人数	人
実施予定日	令和 年 月 日
申請方法	<input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> 窓口にて申請書を提出 <input type="checkbox"/> J-LISにて申請書を郵送
住所	<input type="checkbox"/> 壱岐市内 <input type="checkbox"/> 壱岐市外

No.	対象者名	生年月日	住所	QRコード付き 申請書送付の要否
1			壱岐市	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
2			壱岐市	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
3			壱岐市	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
4			壱岐市	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
5			壱岐市	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
6			壱岐市	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
7			壱岐市	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
8			壱岐市	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
9			壱岐市	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
10			壱岐市	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否

※壱岐市からの依頼書到着後、施設において申請サポートを実施してください。

※壱岐市使用欄

◎施設への依頼書の送付 令和 年 月 日 送付済

取扱者印

受付印