

ポルトガル語

Formulário de Requerimento do 「Anjo Premium Vale」

Ano Mês Dia
年 月 日

Prefeito do município de Anjo

Endereço do requerente
申請者住所

Nome do requerente
申請者氏名

※Preencha o nome do chefe de família.

Contato do requerente
申請者連絡先

()

※Favor colocar um número contactável durante o dia.

Solicito o benefício 「Anjo Premium Vale」 (vale compras) do município de Anjo, conforme descrição abaixo.

記

1. Criança alvo

Nome em Katakana	
Nome	
Data de nascimento	Ano 年 Mês 月 Dia 日

2. Descrição do termo de consentimento

- 1) Autorizo a averiguação do registro básico do requerente e criança(s) que se enquadram nos requisitos, para avaliação da emissão do vale compra.
- 2) Não permitir que o vale compra seja utilizado por terceiros que pertençam a família requerente.
- 3) Em caso de constatação de recebimento ilegal dos vales pelo prefeito, favor devolver os vales imediatamente, caso os vales já tenha sido utilizados será necessário fazer a devolução em dinheiro do valor em questão.

ポルトガル語

3. Documentos necessários (Restrito a refugiados, por motivo de violência doméstica, que habitam neste município porém o registro básico se encontra em outro município.)
 - 1) Documentos emitidos por órgãos oficiais que comprovem o refúgio por violência doméstica
 - 2) Documentos que comprovam residência na cidade de Anjo

Formas de apresentação:

Envio pelo correio ou pessoalmente no balcão da prefeitura

Endereço para envio:

〒446-8501 Anjo-shi sakura-cho 18-23 depto. de Comércio e Indústria

A solicitação também poderá ser feita pelo PC, smartphome e etc. ⇒

