

別記様式（要綱第6条関係）

さのまるペイポイント給付事業カード再交付申請書

令和8年6月15日

佐野市長 様

来庁者の住所と氏名、連絡のとれる電話番号を書いてください。 ※本人確認は不要	327-0022
	申請者 住所 <u>佐野市高砂町1</u>
	フリガナ名 <u>タヌマ オツタロウ 田沼 乙太郎</u>
	電 話 <u>0283-24-5111</u>

物価高騰対策さのまるペイポイント給付事業に係るカードが使用できなくなったので次のとおり再交付を申請します。

使用不能になったカードの情報	会員コード	使用不能カードから転記してください
	通し番号	使用不能カードから転記してください
	残 高 (把握している残高)	覚えている範囲で記入してください
理 由 等 (汚損等の理由やカードの状態)	破れ(汚れ)で二次元コードが読み取れない 等	
再交付の方法	<input type="checkbox"/> 窓口交付 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送	窓口はお待ちいただきます 郵送は申請者記載の住所へ
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 使用不能になったカード カードは交換になります	
受取確認 (申請者の署名または記名押印)	窓口交付の場合は受取のサイン等をお願いします	

※残高は把握している限りで記入してください。不一致を理由に申請を拒むことはありません。  
 ※申請書に記載いただいた個人情報は、本業務のみに使用します。  
 他業務へ使用することや、他の市区町村へ提供することはありません。

※市記入欄

受付日	再交付カード	交付日	担当者名	確認者名
	会員コード			
	通し番号			
	残 高			