

佐野市デジタル地域通貨「さのまるペイ」専用カード交付申請書

年 月 日

1 申請者 ※当てはまるチェックボックスに「」を入れてください。

<input type="checkbox"/>	専用カードの利用者本人である。 ※「2 専用カードの利用者」に進んでください	
<input type="checkbox"/>	専用カードの利用者本人でない。(代理申請) ※以下の項目を記入ください	
	申請者氏名	
	郵便番号	〒 —
	申請者住所	
	申請者電話番号	— —
	利用者との関係	<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他 ()

2 専用カードの利用者

フリガナ	
氏 名	
郵便番号	〒 —
住 所	
携帯電話番号 ※自宅でも可	— —
メールアドレス	
生年月日 ※年数は西暦	年 月 日
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> その他
申請の理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損・汚損 <input type="checkbox"/> スマホアプリからの切り替え ※紛失・破損・汚損した専用カードは、市で利用停止処理いたします。

※裏面も必ずご確認ください

