

表面

申請者と専用カード利用者が同一の場合

「利用者本人である」に
チェック

デジタル地域通貨「さのまるペイ」専用カード交付申請書

令和8年 4月 1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 checked="" 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 | - |
| | - |
| | <input type="checkbox"/> その他 () |

空欄

「2 専用カードの利用者」から
利用者の情報を記入する

2 専用カードの利用者

| | |
|------------------|--|
| フリガナ | サノ タロウ |
| 氏名 | 佐野 太郎 |
| 郵便番号 | 〒 327 - 8501 |
| 住所 | 栃木県佐野市高砂町1 |
| 携帯電話番号 ※自宅でも可 | 000 - 1111 - 0000 |
| メールアドレス | *****@example.co.jp |
| 生年月日 ※年数は西暦 | 2026 年 4 月 1 日 |
| 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> その他 |
| 申請の理由 | <input checked="" 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

「利用者本人でない」に
チェック

デジタル地域通貨「さのまるペイ」専用カード交付申請書

令和8年 4月 1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 checked="" 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 | 佐野 花子 |
| 郵便番号 | 〒 327 - 8502 |
| 申請者住所 | 栃木県佐野市高砂町1丁目1番1号 |
| 申請者電話番号 | △△△△ - ○○ - □□□□ |
| 利用者との関係 | <input checked="" type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他（ ） |

代理で申請する方の情報を
記入する

2 専用カードの利用者

| | |
|------------------|--|
| フリガナ | サノ タロウ |
| 氏名 | 佐野 太郎 |
| 郵便番号 | 〒 327 - 8501 |
| 住所 | 栃木県佐野市高砂町1 |
| 携帯電話番号 ※自宅でも可 | ○○○ - △△△△ - □□□□ |
| メールアドレス | *****@example.co.jp |
| 生年月日 ※年数は西暦 | 2026 年 4 月 1 日 |
| 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> その他 |
| 申請の理由 | <input checked="" 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

