渋Ｐａｙカード（磁気）交付申請書

年　　月　　日

　渋川市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　－　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者本人が自署してください。利用者が１５歳

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　未満の場合は法定代理人が自署してください。）

　私は、しぶかわ電子地域通貨「渋Ｐａｙ」利用規約及び渋Ｐａｙカード（磁気）の取扱いについて同意の上、渋Ｐａｙカード（磁気）の交付を下記のとおり申請します。

記

渋Ｐａｙカード（磁気）利用者（本人の場合は省略可）

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者住所 | 〒 |
|  |
| 利用者氏名 |  |
| 連絡先 |  |

**私は、渋Ｐａｙカード（磁気）の取扱いについて次のとおり同意します。**

（□にチェックを入れてください。）

　**□　渋Ｐａｙカード（磁気）の所有は、１人１枚とすること。**

　**□　上記内容及びその他虚偽または不正等が判明した場合、使用が取消となり、ポイントが失効となっても何ら意義申し立てをしないこと。**

　※　市記入欄　（記入しないでください）

|  |  |
| --- | --- |
| 発　行　日 | 年　　　月　　　日　　　 |
| 会員コード |  |
| 本人確認資料 | 運転免許証・マイナンバーカード健康保険証・その他（　　　　　　　　　） |