

渋P a y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P a y」利用規約及び渋P a yカード（磁気）の取扱いについて同意の上、渋P a yカード（磁気）の交付を下記のとおり申請します。

記

渋P a y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P a y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P a y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（ ）