寄居町地域通貨ヨリカ（磁気カード）交付申請書兼同意書

　　年　　月　　日

寄居町長　あて

　　　　 〒

住所

申請者　氏名

連絡先

私は、寄居町電子地域通貨利用規約及び寄居町地域通貨磁気カードの取扱いについて同意の上、寄居町地域通貨ヨリカ（磁気カード）の交付を下記のとおり申請します。

記

磁気カード利用者（本人の場合は省略可）

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

寄居町地域通貨ヨリカ（磁気カード）の取扱いについて

１　磁気カードの所有は、一人１枚とすること

２　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ること

※町記入欄　（記入しないでください）

|  |  |
| --- | --- |
| 発行日 | 年　　　月　　　日 |
| 会員コード |  |