

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	