

糸魚川市デジタル地域通貨「翠ペイ」カード交付申込書

年 月 日

1 申請者（窓口に来た人） ※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"/>	利用者本人である。 ※「2 カードの利用者」に記入してください	
<input type="checkbox"/>	利用者本人でない。 ※以下の項目を記入ください	
	郵便番号	〒 —
	申請者住所	
	申請者フリガナ	
	申請者氏名	
	申請者電話番号	— —
	利用者との関係	<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他（ ）

2 翠ペイカードの利用者

郵便番号・住所	〒 —
フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日
電話番号	— —
申請の理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損・汚損 <input type="checkbox"/> その他

※翠ペイカードはお一人様一枚のみ発行するものといたします。

※翠ペイカードは利用者様宛に送付いたします。

※翠ペイカード紛失の場合のポイント移行はできません。

【受付使用欄】

受付日 年 月 日

受付場所	<input type="checkbox"/> 糸魚川信用組合 <input type="checkbox"/> 市企画定住課 <input type="checkbox"/> 市商工観光課 <input type="checkbox"/> 能生事務所 <input type="checkbox"/> 青海事務所 <input type="checkbox"/> 郵送・FAX
旧会員コード	
本人確認 (利用者)	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他（ ）
本人確認 (代理人)	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他（ ）

※本人確認は申請の理由が新規以外は必須

【協会使用欄】

発行日	年 月 日
新会員コード	
移行ポイント	