第１号様式（第６条関係）

西之表市電子地域通貨「たねＰａｙ」交付申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 年 月 日 | （フリガナ）氏　名 |  |
| 年　　　月　　　日 |
| 連絡先 | 　1.自宅　2.携帯　　　－　　　　－ |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
| 生年月日 | 大正昭和　　　　　平成　　　　　年　　　　月　　　日令和 | 申請者との続柄 | □本人□世帯人□代理人続柄〔　　　　〕 |
| たねＰａｙのID |  |
| 交付の理由 | □新規　　□転入　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（申請者）（太枠内を記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請人本人確認 | 済　・　未（　　　年　　　月　　　日　通知　） |
| 免許証・旅券・保険証・個人番号カード・住基カード・その他〔　　　　　　　　〕 |

【監護者の署名欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）氏　名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日生 |
| 続柄 |  |
| 住　所 |  |
| 連絡先 | 　1.自宅　2.携帯　　　　－　　　　　－ |

※申請者が18歳以下の場合は、監護者の署名欄をご記入下さい。