

キャッシュレスサービス利用申込書

<あて先>

倉敷市長

利用者番号

キャッシュレスサービス利用規約の規定を承諾の上、同規約を遵守することを誓約し、利用を申し込みます。
(下記太線内の項目につきまして正確にご記入ください)

※は必須事項

申込年月日 平成 年 月 日

※氏名	フリガナ							※暗証番号 <small>注)生年月日等はお避けください</small>			
	漢字										
※郵便番号					-						
※住所		都道府県			市区町村						
※性別		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	※生年月日	明大 昭平	年	月	日			
※電話番号		自宅	()				-				
		携帯	()				-				
メールアドレス		<input type="checkbox"/> @docomo.ne.jp <input type="checkbox"/> @ezweb.ne.jp <input type="checkbox"/> @softbank.ne.jp <input type="checkbox"/> @									
※ご連絡方法		※ご記入いただいた連絡先のうち、 <u>不都合のあるもの</u> のみにチェックを入れてください。 (すべての項目にチェックすることはできません)									
おもな来場手段		<input type="checkbox"/> 郵送(DM含む) <input type="checkbox"/> 電話(自宅) <input type="checkbox"/> 電話(携帯) <input type="checkbox"/> メール(DM含む)									
		<input type="checkbox"/> マイカー <input type="checkbox"/> JR+無料バス <input type="checkbox"/> 無料バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()									
電話投票・インターネット投票について				<input type="checkbox"/> 加入済				<input type="checkbox"/> 未加入			
JLC加入について				<input type="checkbox"/> 加入済				<input type="checkbox"/> 未加入			

倉敷市確認欄	確認書類										
	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他()										
確認者署名											
証明書写添付欄											