

【太田市デジタル金券（OTACO）】

令和 年 月 日

OTACO磁気カード 利用・再交付申請書

太田市長 様

〒

住 所

申請者
(来た人)フリガナ
氏 名

利用者との関係

 本人
 代理 ()
(連絡先:)

私は、太田市デジタル金券（OTACO）磁気カードの取り扱いについて、次の事項に誓約、同意した上で、以下のとおり申請します。

【誓約事項】

- 自己のスマートフォンアプリ、利用可能な磁気カードを持っていません。
 不正又は違法な利用は行いません。

【同意事項】

- 磁気カード取扱店でのみの利用となります。
 残高は有効期限を過ぎますと失効します。
 一度チャージ購入した残高や取得したポイントは、返金や現金への換金はできません。
 第3者に利用された場合であっても残高の返金、再発行はできません。
 磁気カードの紛失、破損、盗難等の事故に対して、太田市は、一切の責めを負いません。

<磁気カード利用者情報>

フリガナ	姓		名	
お 名 前 <input type="checkbox"/> 本人の場合省略可				
生 年 月 日	西 暦	年	月	日
性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> その他	
電 話 番 号				
住 所 <input type="checkbox"/> 本人の場合省略可	〒			

※再交付申請の場合記入

<再交付理由> 紛失 破損 磁気不良 その他 ()
○紛失した磁気カードが見つかった場合、速やかに市へ返却してください。

※受付者使用欄

本人確認：免許証・保険証・マイナンバー・()

受付者	処理者	旧) 会員コード: _____			
		新) 会員コード: _____			
受付 チェック	誓約・同意事項 はチェック済み ですか	磁気カードを 交付しましたか	カード取扱店 のみと伝えまし たか	申込者情報を 入力しましたか	旧カードを 利用停止しまし たか ※再交付のみ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

R8 受付番号

令和 年 月 日

OTACO磁気カード受領書

(宛先) 太田市長

【窓口でカードを受け取る人】 住 所

フリガナ
氏 名

【本人確認書類】

免許証 マイナンバーカード 保険証
運転経歴証明書 その他 ()

下記会員コードの太田市デジタル金券（OTACO）磁気カードを受領しました。

太田市デジタル金券（OTACO）会員コード

太田市デジタル金券（OTACO）磁気カードの受領を代理人に委任する場合は、下の委任状に記入してください。委任状の記載事項については、申請者が自署してください。

委任状

(代理人) 住 所

フリガナ
氏 名

申請者との続柄

私は、上記の者を代理人と定め、太田市デジタル金券（OTACO）磁気カードの受領における一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

(申請者) 住 所

フリガナ
氏 名

印

※補助金は完了報告書提出後に交付します。