桐生市電子地域通貨「ペイ」ロゴマーク応募用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | T・S・H・R　　年　　　月　　日　　　　　　歳（応募時点） |
| 氏　　名※団体の場合は、団体名と代表者氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 | ※日中連絡が取れる連絡先をご記入ください。 |
| メールアドレス |  |
| 作品の説明 |  |
| 同意事項 | 以下をご確認のうえ、チェックをお願いします。□募集要項に記載された内容に同意する。□15歳以下の場合、募集要項に記載された内容を保護者に確認し、同意を受けた。 |

【提出期限】令和4年8月1日（月）から8月22日（月）まで

　　　　　　　※郵送の場合、当日消印有効

【提 出 先】〒376-8501　群馬県桐生市織姫町1番1号

　　　　 　桐生市役所総務部DX推進室業務プロセス担当

TEL：0277-46-1111　Eメール：dx-suishin@city.kiryu.lg.jp