

様式第 1 号（第 6 条関係）

令和 年 月 日

（宛先） 桐生市長

桐生市電子地域通貨だれでもポイント発行申請書

申請者	フリガナ							
	氏 名 <small>（団体名・代表者名）</small>							
	住 所 <small>（所在地）</small>							
	連絡先							
	E メール							
事業内容	事業名 <small>（イベント名）</small>							
	実施期間							
	目 的							
	内容詳細	※事業内容のほか、ポイントをもらうための条件などについて詳細にご記入ください。						
	ポイント総数 ※右詰で記入							ポイント
	使い切りカードの希望	<input type="checkbox"/> あり（ 枚） <input type="checkbox"/> なし ※「あり」を選択した場合、別途カード制作費がかかります						
	ポイント有効期間	<input type="checkbox"/> 日付指定： 年 月 日 時 分 <input type="checkbox"/> 日数指定：ポイント発行翌日から 日間 ※有効期間は最長で、ポイント発行翌日から 1096 日間です						
	利用できる店舗	<input type="checkbox"/> 加盟店全店 <input type="checkbox"/> 任意の加盟店（対象： ）						

※提出いただいた書類の内容について申請者に照会し、追加資料をお願いする場合があります。
※記載事項等に虚偽があった場合、事業開始後であっても決定を取り消します。