

様式第 1 号（第 3 条関係）

大木町地域ポイント制度会員登録申請書

カード番号															
申込日	令和    年    月    日														
ふりがな															
氏        名 (団体名等)															
生年月日	昭・平    年    月    日								性別	男    ・    女					
住        所	〒        —														
電話番号 (携帯番号)	—                                  —														

※記入に際しては、（太枠）の中に記載してください。  
なお記載内容については、住民票に記載された内容に準拠してください。

■個人情報の取扱いについて

【利用目的】

大木町地域ポイント制度における登録、変更、付与履歴等に関する情報は、本事業の実施目的に限り使用します。大木町地域ポイント制度に加入申込みされ収集した個人情報は、大木町個人情報保護条例に基づき適正に管理いたします。

加入申し込みの際は、上記の内容に同意したうえで申込みしてください。

※下記の欄は記入しないでください。

受付日		受付場所		受付課	
データ登録日		データ登録者			