様式第１号（第８条関係）

年　　月　　日

千代田町長　様

ポイント事業参加申込書

　ちよだスマイルポイント事業への参加を希望しますので、ちよだスマイルポイント事業実施要綱第８条（再交付の場合は、同要綱第９条第３項）の規定により、下記のとおり申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | | 性　別 | | 男 ・ 女 |
| 住所 | 千代田町 | | | | |
| 電話番号 |  | 生年月日 | |  | |

□ 再交付（手帳の再交付を希望する場合は、左の□にチェックを入れてください。）

※再交付の際は、既に付与されていたポイントについて、再交付前の手帳によ

り確認できない場合は、当該ポイントはすべて失効となります。