（様式１）

河内長野市高齢者スマホデビュー応援事業

スマホ購入証明書兼モックルコイン引換申請書

※以下は、契約時確認の公的証明書により確認した内容を、契約店舗側にてご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| ①住所 | 〒５８６-  河内長野市 |
| ②契約者名 | □契約者と利用者が同じであることを確認しました |
| ③生年月日  （昭和３３年４月１日以前に生まれた方が対象） | 昭和　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日  大正 |
| ④契約したスマホの電話番号 |  |
| ⑤スマホの契約形態 | □１．新規　　□２．ガラケーからの買い替え  （２の場合は旧機種名：　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑥契約日 | 令和　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| ⑦契約店舗誓約欄 | □上記の記載事項は、公的証明書で確認しました。  （担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑧契約店舗名  印部分はゴム印等でも結構です |  |

以下は、事前に申請者にてご記入のうえ、モックルコイン付与対象場所までお越し下さい。

私は、河内長野市高齢者スマホデビュー応援事業のモックルコイン引換を申し込みます。

申請者名：

下記の事項をご確認のうえ、間違いなければ□にチェックをお願いします。

□上記の記載事項（店舗記載欄を含む）に間違いはありません。

□河内長野市高齢者スマホデビュー応援事業　実施要領を確認し、理解しました。

□モックルコインアプリ付与用アプリ「chiica」のダウンロード、およびアカウント設定が完了しています

□モックルコインのアカウント設定に用いた電話番号は、上記④に記載の電話番号です。

□システムや端末の不具合等でモックルコインが取得できない場合があることを理解しました。

|  |
| --- |
| 必要事項記入済みの本用紙、および購入されたスマホを必ずご持参のうえ、モックルコイン窓口までお越しください。  ■受付：各モックルコイン窓口の設置時間に準ずる  ■引換期限：令和５年１月３１日（火）  ■担当・問合：モックルコインコールセンター（0721-53-1119） |

---------------------------------（事務取扱欄）-----------------------------------

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 付与処理日 | 付与会員コード | | | | | | | | モックルコイン  付与者名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（様式２）

河内長野市高齢者スマホデビュー応援事業

応援店参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 店舗名 |  |
| 店舗担当者名 |  |
| 店舗所在地 | 〒　　　　- |
| 担当者連絡先  電話番号 |  |
| 担当者連絡先  メールアドレス |  |
| 確認事項 | □河内長野市高齢者スマホデビュー応援事業　実施要領を確認し、理解しました。  □「スマホ購入証明書兼モックルコイン引換申請書」発行時、公的証明書等によって申請者が本事業の対象であるかを厳正に確認します |

申込書提出先：河内長野市総合政策部政策企画課

|  |  |
| --- | --- |
| FAX | 0721-55-1435 |
| E-mail | kikaku@city.kawachinagano.lg.jp |
| 持参・郵送 | 〒586-8501　河内長野市原町1-1-1　河内長野市役所モックルコイン窓口 |
| お問い合わせ | モックルコインコールセンター  0721-53-1119 |

※FAXの場合は、不着を防ぐため、送信後にご確認のお電話をお願い致します。

**-----河内長野市高齢者スマホデビュー応援事業　応援店決定通知書-----**

店舗名：　　　　　　　　　　　様

上記内容を確認した結果、要件を満たしているものとして、貴店を「河内長野市高齢者スマホデビュー応援事業　応援店」とします。

令和　　年　　　月　　　日

河内長野市

河内長野市長　島田　智明

（公印省略）