

平成30年度 稚内市消費生活モニター 申込書

申し込みをするモニターに印をつけてください。
 (重複して申し込みをする場合は、() にどちらが第1希望かご記入ください。)

() 稚内市消費生活モニター

() 北海道消費生活モニター

ふりがな		郵便番号			
氏名		住所		電話	

職業	※該当するものに○をつけてください。	1.会社員・公務員 2.農業 3.自営業 4.パートタイマー 5.主婦 6.学生 7.無職 8.その他			
勤務先 (パートも含む)		電話			
家族構成	家族 人 (本人 歳・配偶者 歳・子 歳・子 歳)				
モニター経験	経験有り ・ 経験無し ※有の場合、下記に経験期間をご記入ください。				
	<input type="checkbox"/> () 市町村	平成	年	月	～ 平成 年 月
	<input type="checkbox"/> 北海道	平成	年	月	～ 平成 年 月
<input type="checkbox"/> その他 ()	平成	年	月	～ 平成 年 月	

【ご自身が主に利用している店舗について】

商店(スーパー)名				
ガソリン (レギュラーのみ)	購入店		支払方法	現金 ・ 口座引落
家庭用灯油	購入店		支払方法	現金 ・ 口座引落
プロパンガス	購入店		支払方法	現金 ・ 口座引落

備考	自動車の保有	あり ・ なし	※該当する方に○をつけてください。
----	--------	---------	-------------------

※応募された方の個人情報については、消費生活モニターの選考に関する以外に使用することはありません。