

年 月 日

愛荘町長 様

(申請者) 住所

氏名

印

電話

愛荘町地域活動応援ポイント交換申請書

愛荘町地域活動応援ポイント事業におけるポイントを交換したいので、三方よしの持続可能な健康延伸プロジェクト事業実施要綱第 9 条の規定に基づき、ポイントカードを添えて申請します。

記

氏名					
生年月日					
住所					
電話番号	(日中に連絡のつく電話番号をお願いします)				
交換するポイント数 (どちらかに○印)	1,000 ポイント		3,000 ポイント		5,000 ポイント
希望する賞品等 (どれかに○印) ※それぞれ 1,000 ポイント、 3,000 ポイント、5,000 ポイ ントコースがあります。	現金 (18 歳未満は図書カード)				
	湖東三山館あいしょう利用券				
	ラポール秦荘けんこうプールの利用券				
	愛荘町特産品				
	福祉・保健基金に寄付				

※町記入欄				
受付日	受付番号	ポイント交換	受領者署名	受付担当者
		ポイント	年 月 日	
		可 ・ 否		

※賞品等の準備ができましたら電話連絡させていただきます。受付後の写しをお渡ししますので、交換の際は必ず写しをお持ちください。