様式第2号（第５条関係）

大鹿村長　　様

年　　　月　　　日

**大鹿村健康ポイント事業ポイント交換申込書**

大鹿村健康ポイント事業実施要綱第７条第１項の規定により、ポイント交換を次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | ㊞　 |
| 生年月日 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 交換するポイント数及び交換内容 | ポイント内容：（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （交換するポイントカードを添付する。） |