

年 月 日

明和町長 あて

明和町健康づくりエンジョイポイント特典交付申請書

明和町健康づくりエンジョイポイントについて関係書類を添えて、下記のとおり申請いたします。

記

1 申請者

氏 名		生年月日	年 月 日（ 歳）
住 所	明和町		

2 添付書類

- ・明和町健康づくりエンジョイポイントカード