様式第1号（第7条関係）

健康ポイント交換申請書

平成　　年　　月　　日

木祖村長　様

私が所有するポイントを交換したいので、木祖村健康ポイント事業実施要綱の規定により、次のとおり健康ポイントカードを添えて申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生（　　　　歳） |
| 住　　所 | 〒399-620木祖村大字 |
| 電話番号 |  |
| ポイント総数 | ポイント |