

(あて先) 高山市長

年 月 日

高山市健康ポイント事業で6ポイント以上を達成しましたので申し出ます。

ふりがな 氏 名		電話番号	
住 所	高山市		
生年月日	年 月 日	性 別	男 ・ 女

記載事項に虚偽の内容や誤りはありません。
今年度本事業に初めての申し出です。

ここから下は、記入しないでください。

<市使用欄>

賞品交換

商 品 券	図書カード	ミナモ健康カード No.
-------	-------	-----------------

----- キリトリ線 -----

(あて先) 高山市長

年 月 日

高山市健康ポイント事業で6ポイント以上を達成しましたので申し出ます。

ふりがな 氏 名		電話番号	
住 所	高山市		
生年月日	年 月 日	性 別	男 ・ 女

記載事項に虚偽の内容や誤りはありません。
今年度本事業に初めての申し出です。

ここから下は、記入しないでください。

<市使用欄>

賞品交換

商 品 券	図書カード	ミナモ健康カード No.
-------	-------	-----------------