

様式第1号（第5条関係）

高根沢町 NIKO・NIKO 健康ポイントカード交付申請書

年 月 日

高根沢町長 様

高根沢町 NIKO・NIKO 健康ポイント事業実施要綱第5条の規定により、高根沢町 NIKO・NIKO 健康ポイントカードの交付を申請します。

ふりがな 氏名			
生年月日	年 月 日（ 歳）	性別	男・女
住所	高根沢町		
電話番号			

※以下の欄は記入しないでください。

交付日	年 月 日
交付番号	—