

苓北町健康ポイント地域振興券交付事業
加盟店申込書

苓北町長 様

令和 年 月 日

所在地	苓北町
チラシ掲載 加盟店名	
事業所名	
代表者名	印 (法人は会社印)
電話番号	

■申込締切日 令和8年4月10日（金）

■チラシ裏面に加盟店名を表示します。