

ふくやま健康ポイント事業におけるイベントポイント付与承認申請書

年 月 日

福山市長様

〒

所在地 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (役職)

担当者名 \_\_\_\_\_

(TEL \_\_\_\_\_)

次の行事について、イベントポイント付与の承認を受けたいので、次のとおり申請します。

主催者名
行事名
開催日時
開催場所
行事内容・目的
その他(料金等)

※規約、役員名簿、開催要領等行事の内容が確認できる書類その他の必要資料を添付してください。

行事終了後、行事实施報告を提出してください。