

## 様式第1号（第4条関係）

## えがおポイント事業認定申請書

年 月 日

（申請先）事業管理者

申請者 住所（所在地）  
氏名又は名称 印  
代表者  
担当者  
連絡先（電話番号）

次の活動等への参加者にえがおポイントを交付したいので、駒ヶ根市えがおポイント事業実施要綱の規定により申請します。

活動等の名称				
活動等の 目的・内容	活動等の 目的			
	実施年月日	年 月 日 ～ 年 月 日		
	実施場所			
	内 容			
参加予定人数 (A)		人	交付ポイント数 (B)	1件当たり ポイント
予定交付ポイント数 (A×B)		ポイント		
備 考				

※処理欄（記入しないでください。）

審査経過 〔 協議会からの意見 有・無 〕			審査結果	認定決定 認定不決定
起案	事務局	所長	交付決定	年 月 日
			予定交付 ポイント	ポイント
			交付番号	