

記入例

いきいきポイント手帳押印用スタンプ作成依頼書の提出について

この度は「町田市いきいきポイント制度」の活動受入団体に申請していただきありがとうございます。

活動者の受入にあたり、貴団体で活動後、活動者の手帳に押印していただくスタンプを作成いたします。スタンプには、下のイメージ図のように下部に団体名等を入力できます。

最大文字数は10文字までとなっておりますので、下記に希望される名称をご記入の上、第1号様式とともにご提出ください。

なお、スタンプのできあがりには2週間程度かかります。

切り取り

いきいきポイント手帳押印用スタンプ作成依頼書

町田市高齢者支援課高齢者健康づくり担当 宛

団体名 いきいきポイント町田 特別養護老人ホーム
連絡先 042-724-0000
FAX 042-724-0000
ご担当者 ○○

下のマスに希望の団体名をご記入の上ご返送ください。（最大10文字）

い	き	い	き	町	田				
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

スタンプイメージ図

いきいきポイント
2024.10.01
○○○○○○○○○○

ここに希望される団体名が入ります。
* 10文字以内でお願いします。