

第2号様式（第7条関係）

年 月 日

長久手市長 殿

申請者  
住所  
事業所（団体）名  
代表者名  
電話番号

ながくて地域スマイルポイント事業活動等受入申請書

ながくて地域スマイルポイント事業の受入機関として指定を受けたいので、ながくて地域スマイルポイント事業実施要綱第7条第1項の規定に基づき申請します。

記

事業所名	
活動内容	
活動場所	
活動可能人数	
活動可能時間	
担当者/連絡先	