

北川村健康チャレンジ特典申請書

私は北川村健康チャレンジの特典を以下のとおり、申請します。

日付： 年 月 日

名前： (代理申請の場合、申請者との関係)

住所：

連絡先(日中に連絡がつく電話番号)：

希望特典 (希望するものに○)

ポイント シール数	特典	希望する 商品に○	希望商品を記入 (選択できる場合)
10枚	500円相当の商品券や健康グッズ等(歩数計、入浴剤等)		
20枚	1,000円相当の健康グッズ等(ヨガマット、ジムボール、持ち運び式電灯等)		
30枚	1,500円相当の健康グッズ等(アンクルウエイト、マルチチューブ、歩数計等)		
40枚	2,500円相当の運動施設利用券や健康グッズ等(体重計や縄跳び等)		
70枚	4,500円相当の健康グッズ等(デジタル塩分計、血圧計等)		
80枚	5,000円相当の健康グッズ等(体組成計、マッサージャー等)		

受領書

私は上記の特典を確かに受け取りました。

日付： 年 月 日

名前： (代理受領の場合、申請者との関係)

住所：