様式第２号（第５条関係）

年　月　日

さくら市長　　様

桜ささえあいポイント事業付与機関指定申請書

桜ささえあいポイント事業における付与機関の指定を受けたいので、さくら市桜ささえあいポイント事業実施規則第５条第１項の規定により、次のとおり申請します。

申請者	所在地
	代表者住所
	代表者氏名
活動団体の名称	
電話番号/FAX	
メールアドレス	
スタンプ管理者	職 氏名
活動団体の種類	□　ボランティア団体　　□　いきいきクラブ □　サロン・通いの場　　□　その他（　　）
対象活動	□　ボランティア活動　　□　健康づくり活動
活動内容	□　ボランティア活動（主な内容：　　） □　介護予防を目的とした健康体操やウォーキング等 □　脳トレ □　レクリエーション □　その他（　　）

※ 寄附の受入れを希望する場合には、下記に振込先を記入してください。

振込先	金融機関名	銀行・信金 信組・農協						本店・支店 支所・出張所		
	フリガナ									
	口座名義人									
	普通　・　当座	口座番号								