

地域通貨「察度」利用活動実施申請書

平成 年 月 日

1. 氏名・団体名等	
2. 申請者氏名等	
○住所	(電話)
○メールアドレス	
	※「察度」情報等をメールでお知らせしますので、メールアドレスをお持ちの方は、ぜひ記入されるようお願いします。 ※携帯電話の場合、迷惑メールのアドレスフィルタの指定拒否を設定されている方は、解除が必要な場合があります。
3. 実施事業名	
4. 概要、目的・主旨	
5. 事業実施日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
6. 参加対象	
7. 参加者人数	※出来る限り正確にお書き下さい
○スタッフ等	人程度
○一般参加者	人程度
8. 発行ポイント数	_____ポイント(利用券1枚=100ポイント)
9. ホームページでの告知	希望する ・ 希望しない
10. その他(要望事項等)	
11. 申請受付課・室	

本事業について、浦添市地域通貨「察度」ガイドラインに基づき、地域通貨付与対象事業としての条件を満たすことが認められるため、上記のとおり地域通貨の付与を申請いたします。

企画課			受付課・室	
課長	係長	担当	課・室長	担当