様式第２号（第７条関係）

年　　月　　日

海田町長　様

所在地：

事業所名：

代表者名：

連絡先：

　　　　　　　　　　　　　（担当者名：　　　　）

海田町高齢者いきいき活動ポイントプレミアムチケット交付事業

賛同事業所認定申請書

　このことについて，海田町高齢者いきいき活動ポイントプレミアムチケット交付事業実施要綱（令和７年海田町告示第７７号。以下「実施要綱」という。）に規定する賛同事業所として認定を受けたいので，実施要綱第７条第２項の規定により，次のとおり申請します。

１　サービスを提供する事業所について

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 | 海田町 |
| 事業所の概要（※） |  |

　　　※　実施している業務又は事業の概要を記載してください。（例：飲食業）

２　提供するサービスの内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 属性  （該当項目に☑） | 内容 | 提供  回数 | 費用額 |
|  | □　健康増進  □　社会参加促進  □　介護予防 |  | 回 | 円  （　　　　円／回） |
|  | □　健康増進  □　社会参加促進  □　介護予防 |  | 回 | 円  （　　　　円／回） |
|  | □　健康増進  □　社会参加促進  □　介護予防 |  | 回 | 円  （　　　　円／回） |

　　（備考）

１　行が不足する場合には適宜追加してください。

　　　２　既存のパンフレット等の資料により上記内容が分かる場合には，表中に「別紙のとおり。」と記載し，当該資料を添付することで記載を省略することができます。

　　　３　名称，内容及び提供予定回数については，町ホームページ等で公表します。そのため，特に名称及び内容については，当該サービスが高齢者の健康増進や社会参加の促進に繋がることものとして，町民に分かりやすい文章，表現としてください。（内容については，公表前に協議します。）

　　　４　提供回数はチケット１枚につき，最大３回に分けて提供することができます。

　　　５　費用額については，総額と１回当たりの金額の両方を記載してください。

（裏面に続きます。）

海田町高齢者いきいき活動ポイントプレミアムチケット交付事業の賛同事業所の認定にあたり，次の内容について理解・順守していることを申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| チェック欄 | 内容 |
| □ | 海田町高齢者いきいき活動ポイント事業及び海田町高齢者いきいき活動ポイントプレミアムチケット交付事業の趣旨及び目的を理解していること。 |
| □ | 海田町内で表面記載のサービスを提供すること。 |
| □ | 賛同事業所としての認定以前から無料又は表面に記載している金額よりも低額で提供しているサービスを奨励品の対象としないこと。 |
| □ | 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成３年法律第７７号)第２条第２号に規定する暴力団又は同条第６号に規定する暴力団員を含む団体でないこと。 |
| □ | 政治又は宗教目的とした活動を行っていないこと。 |
| □ | 奨励品の交付決定者により適正に使用された奨励品の受け取りを拒まないこと。 |
| □ | 偽造，盗品等の不正な奨励品であることが明らかな場合は受取を拒否するとともに町へ状況報告を行うこと。 |
| □ | 賛同事業所であることが明確となるよう，チラシ等を交付決定者等にわかりやすい場所に掲示すること。 |
| □ | 町長がサービス等の適正を期することを目的に，報告の求め又は町職員による立ち入り検査を指示し，関係者に質問する場合があること。 |

上記内容について相違ありません。

年　　月　　日

事業所名：

署　　名：