

平成 年 月 日

広島市長 宛

団体名 _____

団体所在地 _____

代表者氏名 _____ 印

連絡先氏名及び電話番号 () _____

スタンプ再交付願

高齢者いきいき活動ポイント事業のスタンプを再交付してください。再交付されたスタンプについては、善良な管理者としての注意をもって取り扱います。

再交付を希望する理由（該当する数字に○を付けて、カッコ内に具体的な状況を記入してください。）

- 1 紛失 ()
- 2 破損・汚損 ()
- 3 その他 ()