

令和 年 月 日

広島市長 宛

団体名 _____
スタンプ番号 _____
代表者住所 _____
代表者氏名 _____
代表者電話番号 () _____

(提出者)
氏名 _____
電話番号 _____

スタンプ再交付申出書

高齢者いきいき活動ポイント事業のスタンプの再交付を希望します。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 ()

※ 2に該当する場合は、この再交付願に併せて、スタンプを広島市に提出してください。

3 その他 ()

※広島市記入欄

受付方法	担当者名
<input type="checkbox"/> 窓口受付 <input type="checkbox"/> メール受付 <input type="checkbox"/> FAX 受付 <input type="checkbox"/> 郵送受付	

記入日を記入してください。

令和 年 月 日

広島市長 宛

団体名 広島〇〇会
スタンプ番号 A000
代表者住所 広島市〇区〇〇町〇-〇-〇
代表者氏名 広島 一郎
代表者電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇

実際に届出書を提出した方の氏名・電話番号を記入してください。

(提出者)
氏名 広島 元気
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の再交付を希望します。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（**スタンプ面が摩耗し、明瞭に押印できなくなったため。**）

※ 2に該当する場合は、この再交付願に併せて、スタンプを広島市に提出してください。

3 その他（ ）

※広島市記入欄

受付方法	担当者名
<input type="checkbox"/> 窓口受付 <input type="checkbox"/> メール受付 <input type="checkbox"/> FAX 受付 <input type="checkbox"/> 郵送受付	