（様式第１－４号）

令和　　年　　月　　日

広島市長　宛

団体名　　　　　　　　　　　　 　 交付済スタンプ番号

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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

［留意事項］

・　２に該当する場合は、この申出書に破損・汚損したスタンプを添えて広島市にご返却ください。

・　破損・汚損したスタンプが、まだ使用に耐えられる状態で、再交付前に返却すると活動に支障がある場合は、再交付後に返却していただくことも可能です。

・　通常、本市がスタンプ再交付申出書を受け付けた日から１か月程度で、代表者の住所宛に新しいスタンプを発送します。

|  |  |
| --- | --- |
| ※広島市記入欄 | |
| 受付方法 | 担当者名 |
| 窓口受付　メール受付　FAX受付　郵送受付 |  |

（様式第１－４号）

記　載　例

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○○会**　　 交付済スタンプ番号　　　Ａ000

代表者住所　〒７ ３ ０ ０ ０ ０ ０　　　　　**広島市○区○○町○―○―○**

代表者氏名　　**広島　一郎**　　　　　　　　 代表者電話番号 **○○○**―**○○○○**―**○○○○**

（提出者）

氏名　　　　**広島　元気**

電話番号　**◇◇◇**―**◇◇◇◇**―**◇◇◇◇**

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。

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（スタンプ面が摩耗し、明瞭に押印できなくなったため。 　）

３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

［留意事項］

・　２に該当する場合は、この申出書に破損・汚損したスタンプを添えて広島市にご返却ください。

・　破損・汚損したスタンプが、まだ使用に耐えられる状態で、再交付前に返却すると活動に支障がある場合は、再交付後に返却していただくことも可能です。

・　通常、本市がスタンプ再交付申出書を受け付けた日から１か月程度で、代表者の住所宛に新しいスタンプを発送します。

|  |  |
| --- | --- |
| ※広島市記入欄 | |
| 受付方法 | 担当者名 |
| 窓口受付　メール受付　FAX受付　郵送受付 |  |