

令和 年 月 日

広島市長 宛

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 (_____) _____

ポイント手帳再交付取消願

下記日付け「ポイント手帳再交付願」で届け出た、高齢者いきいき活動ポイント事業のポイント手帳の再交付について、取り消してください。

また、上記で再交付されたポイント手帳で貯めたポイントについては無効となることに同意します。

記

届出日：