

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願

高齢者いきいき活動ポイント事業のポイント手帳を再交付してください。

なお、ポイント手帳が再交付されたことにより、再交付前に交付されていたポイント手帳及び貯まっていたポイントについては無効となることに同意します。

再交付を希望するポイント手帳（該当するいずれかの数字に○を付けてください。）

- 1 ポイント手帳の色：紫色
使用期間：令和3年9月1日～令和4年8月31日

- 2 ポイント手帳の色：オレンジ色
使用期間：令和4年9月1日～令和5年8月31日

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、ポイント手帳を広島市に提出してください。

- 3 その他（ _____ ）

【ポイント手帳再交付願の提出期限】

ポイント手帳 紫色 : 令和 5年 2月28日
ポイント手帳 オレンジ色 : 令和 6年 2月29日