（様式第４号）

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、**最初に交付されたポイント手帳に貯めているポイントは無効となることに同意**します。

※　**再交付願の提出期限**

ポイント手帳　オレンジ色　⇒　令和　６年　２月２９日

ポイント手帳　青　緑　色　⇒　令和　７年　２月２８日

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〇を付けてください。）

１　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

２　ポイント手帳の色：青　緑　色
　　使　用　期　間：令和５年９月１日～令和６年８月３１日

再交付を希望する理由

（該当する数字に〇を付けて、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（　　）

⇨　破損・汚損したポイント手帳と併せて広島市に提出してください。

３　その他（　　）