

広島市長 宛

住所 \_\_\_\_\_

送付先住所 \_\_\_\_\_

送付先方書 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

**ポイント手帳交付申出書**

私は、高齢者いきいき活動ポイント事業のポイント手帳の交付を希望します。

**交付を希望する理由**

(該当する数字に○を付けてください。)

番号	理由	手続種類
1	ポイント手帳を紛失・破損等したので、再交付してほしい	再交付
2	過去に届け出たポイント手帳の不交付申出を取り消して、ポイント手帳を交付してほしい	不交付取消
3	新たにポイント手帳を交付してほしい	交付申出

**交付を希望するポイント手帳**

(該当する数字に○を付けてください。)

番号	ポイント手帳の種類	使用期間
1	青緑色のポイント手帳	令和5年9月1日～令和6年8月31日
2	赤色のポイント手帳	令和6年9月1日～令和7年8月31日
3	令和7年9月1日以降の手帳	令和7年9月1日以降

**ポイント手帳交付申出の提出期限**

	1 (青緑色)	2 (赤色)
重度障害者福祉タクシー 利用助成申請者*	× 〔申請取下げ期間を 過ぎているため〕	令和7年3月31日
障害者手帳所持 要介護認定	令和7年2月28日	令和8年2月27日

※ ポイント事業と選択制である重度障害者福祉タクシー利用助成を申請されている方は、同助成の申請の取下げが確認できるまで、本申出を行うことができません。

※広島市記入欄

申請書管理番号	宛名番号	担当者名
受付方法	助成の有無	認定状況
<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	<input type="checkbox"/> 要支援・要介護高齢者外出支援交通費助成 <input type="checkbox"/> 障害者公共交通機関利用助成 <input type="checkbox"/> 重度障害者福祉タクシー利用助成	<input type="checkbox"/> 障害者手帳所持 <input type="checkbox"/> 要介護認定