

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 (_____) _____

ポイント手帳不交付申出書

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せん。

交付を希望しない理由

(該当する数字に○を付けてください。)

番号	理由	手続種類
1	過去に届け出たポイント手帳の再交付を取り消してほしい	再交付取消
2	過去に届け出たポイント手帳の交付申出を取り消して、今後、ポイント手帳を交付しないでほしい	交付取消
3	今後、ポイント手帳を交付しないでほしい	不交付申出

交付を希望しないポイント手帳

(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

確認事項

再交付したポイント手帳を取り消すと、再交付されたポイント手帳で貯めたポイントは無効となります。

交付申出を取り消すと、交付申出がない限り、翌年度以降も不交付を申し出たものとして取り扱います。今後、交付申出をされる場合は、広島市高齢者いきいき活動ポイント事業等コールセンター（TEL 082-512-0290）までご連絡ください。

※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