（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

府中町長　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、ポイント手帳を府中町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】**

７月３１日（活動期間終了日（８月３１日）の１か月前まで）

|  |
| --- |
| ※府中町記入欄 |
| 交付日 |
|  |