

さくら市長 様

さくら市桜ささえあいポイント交換申請書

桜ささえあいポイント事業のポイント交換を受けたいので、さくら市桜ささえあい事業実施規則第 8 条第 4 項の規定により次のとおり申請します。

フリガナ		ポイントカード番号
氏 名		
住 所		

年分	手持ちポイント合計数		(健診・歯科)	
	交換メニュー	ポイント	希望数	合計
	ミュージアム入場券	3	×	=
	菜っ葉館商品券	5	×	=
	※ いきいき商品券 (喜連川商工会加盟店)	5	×	=
	図書カード	5	×	=
	道の駅きつれがわ温泉入浴券	7	×	=
	桜ささえあいポイント参加団体への寄付 団体名 ( )			=
合計	交換希望商品数と交換ポイント合計数		品	ポ イ ン ト

※ いきいき商品券は後日普通郵便による郵送となりますのでご了承ください。

【申請日時点で市内在住の 65 歳以上の方へ】

さくら市桜ささえあいポイント事業実施規則第 8 条第 1 項の規定に基づき、この申請にあたっては、市 (事業の委託先を含む。) が介護保険料に滞納がないことについて調査し、滞納があった場合にはポイント交換はできませんので、同意の上で申請してください。

交換品受領サイン \_\_\_\_\_

.....別の方にポイント交換手続きを委任する時は、下記もご記入ください.....

私は、交換申請及びポイント交換品・翌年のポイントカードの代理受取に関する一切の権限を

\_\_\_\_\_に委任いたします。 依頼人氏名 (直筆) \_\_\_\_\_