

別記様式第7号（第10条関係）

ボランティアポイント転換交付申請書

年 月 日

日野町長 様

日野町介護予防ボランティアポイントを利用し、商品券の交付を受けたいので、ポイント手帳を添えて下記のとおり申請します。

記

氏 名	(フリガナ)
住 所	
転換するポイント および商品券の額	転換するポイントに○をしてください () 10ポイントから19ポイントまで 1,000円分 () 20ポイントから29ポイントまで 2,000円分 () 30ポイントから39ポイントまで 3,000円分 () 40ポイントから49ポイントまで 4,000円分 () 50ポイント以上 5,000円分 ※なお10ポイントに満たないときに限り、ポイント転換交付を申請せず翌年度に繰り越すことができます

受領証

商品券

円分

上記を受領しました。

年 月 日

受領者氏名