様式第５号（第９条関係）

年　　　月　　　日

早島町長　様

申 請 者

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

早島町いきいきボランティアポイント制度活動ポイント交換申請書兼交付金請求書

下記のとおり、早島町いきいきボランティアポイント制度の活動ポイントの活用を申請し交付金の請求をします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 介護保険被保険者番号 |  |
| 活動ポイント数 | ポイント |
| 申請額 | 円 |

いきいきボランティアポイント制度交付金を下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | 銀　　行　・　信用金庫  信用組合　・　農　　協 | | | | |
| 支　店　名 | ゆうちょ銀行の場合：店名（　　　　） | | | | 本店　・　支店　・　出張所 | | | | |
| 預金の種類 | １　普通 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| ２　当座 |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

※この申請に当たり、町が介護保険料の滞納の有無の調査をすることに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理機関証明欄 | 証明日　　　　年　　　月　　　日  活動ポイント数　　　　　ポイント  ボランティア活動実施年度　　　年度  　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | 町使用欄 | 受付 | 確認 |
|  |  |