

様式第3号（第11条関係）

年 月 日

（あて先）白杵市長

申請者
住 所
氏 名
電 話
印

白杵市高齢者生活支援ボランティア活動ポイント転換申請書

私は、下記のとおり白杵市高齢者生活支援ボランティア手帳を添えて、高齢者生活支援ボランティア活動ポイントの転換を申し出ます。

記

被保険者番号	
氏 名	
ボランティア活動承認 スタンプ数	個
転換ポイント数	ポイント
転換希望種別	交付金 ・ 商品券

※転換ポイント数＝ボランティア活動承認スタンプ数×100

※振り込み依頼先口座

〔 〕	銀行・信金・ 農協・金庫	〔 〕	本店・支店
預金の種類	1. 普通 2. 当座	口座番号（	）
ふりがな			
口座名義人			