様式第９号（第１１条関係）

　　年　　月　　日

七尾市長

七尾市介護予防ポイント制度商品券交付申請書

七尾市介護予防ポイント制度活動ポイントを利用し、商品券の交付を受けたいので、手帳を添えて下記のとおり申請します。また、介護保険料の滞納の有無について調査することに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | （フリガナ） |
| ㊞ |
| 住　　所 | 七尾市 |
| 交換（評価）ポイント数 | ポイント |
| 商品券請求額 | 円 |

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**受領証**

商品券

　　　　　　　　　　円

上記を受領しました。

年　　月　　日

受領者　　氏　名