様式第４号（第13条関係）

高齢者元気度アップ・ポイント事業等地域商品券支給申請書

年　月　日

　　日置市長　　　　　　様

申請者　住所

氏名

　　高齢者元気度アップ・ポイント事業等の地域商品券の支給を受けたいので、市から交付された手帳を添えて、次のとおり申請します。

　　なお、申請に当たり、市が介護保険料の収納状況を調査することに同意します。

　地域商品券支給申請額　金　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 高齢者元気度アップ・ポイント事業 | | |
|  | 保有ポイント数 | ポイント |
|  | 地域商品券支給申請ポイント数 | ポイント |
| 介護人材確保ポイント事業 | | |
|  | 保有ポイント数 | ポイント |
|  | 地域商品券支給申請ポイント数 | ポイント |