別記様式第１６号（第９条関係）

　　年　　　月　　　日

東広島市長　様

**申請者住所**

**氏　　名**

**生年月日**　　　　　　　年　　　月　　　日

**電話番号**（　　　　）　　　　―

来庁者住所

氏名

電話番号　（　　　　）　　　　―

申請者との関係

東広島市元気輝きポイント手帳　再発行申請書

東広島市元気輝きポイント制度のポイント手帳を、再交付してください。

なお、ポイント手帳が再交付されたことにより、再交付前に交付されていたポイント手帳及び貯まっていたポイントについては無効となることに同意します。

再交付を希望する理由

（該当する数字に○を付けて、カッコ内に具体的な状況を記入してください。）

**１　紛　　失**

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**２　破損・汚損**

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**※なお、この申請書と併せて、ポイント手帳を東広島市に返却してください。**

**３　その他**

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【確認欄】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 受付 |  |

* 当初発行日　　　　　　　　年　　　月　　　日
* 年齢区分マーク（　　★　・　通常　・　※　　）
* 老人クラブ加入（　有　・　無　）