

様式 4 号（第 9 条関係）

ひた市民健活ポイント交換申請書

令和 年 月 日

日田市長 様

私が保有するポイントを以下のとおり交換したいのでひた市民健活ポイントサービス事業実施要綱第 9 条の規定により、健活ポイントカードを添えて申請します。なお、自治会にポイントを寄附する場合、市が自治会に氏名の報告をすることに同意します。

氏 名			
生年月日	年 月 日生（ 歳）	性 別	男・女
住 所	〒 日田市		
電話番号		会員番号	

現在のポイント数		ポイント
必須項目の確認	健 診・ウォーキング	
商品券に交換するポイント		ポイント
自治会に寄附するポイント	自治会名（ ）	ポイント
ポイント残数		ポイント

注意事項：商品券の使用有効期間は本年 10 月末日までです。