第 14 号様式（第 9 条関係）

年　　月　　日

会津若松市長　様

団　　体　　名
団 体 登 録 番 号
ポイント管理責任者氏名
電　話　番　号　（　　）

会津若松市つながりづくりポイント手帳再発行申請書

会津若松市つながりづくりポイント事業のポイント手帳を、以下により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。

	ふりがな 名　　前	生年月日	住所	交付番号等 ※市記入
1			会津若松市	
2			会津若松市	
3			会津若松市	

再交付を希望する理由（該当する数字に〇を付けてください。３　その他の場合は、カッコ内に具体的な理由を記入してください。）

１　紛失

２　破損・汚損

※　２に該当する場合は、この申請書に併せて、ポイント手帳を会津若松市に提出してください。

３　その他（　　）

※記入欄が不足する場合は、コピーしてご使用ください