

中津市長 あて

申出者
住 所
氏 名
電 話

中津市福祉の里づくりサポーター活動評価ポイント活用申出書

次のとおり、評価ポイントを活用して、転換交付金の交付を受けたいので、中津市福祉の里づくりサポーター事業実施要綱第12条第2項の規定により、中津市福祉の里づくりサポーターポイント手帳を添えて申し出ます。

介護保険被保険者番号	
蓄積評価ポイント	ポイント
活用希望ポイント	ポイント
差引残高ポイント	ポイント
寄附を希望する場合	1. 活用希望ポイントの全てを寄附 2. 活用希望ポイントの一部を寄附 (ポイント)

○振込依頼先口座 ※ 転換交付金の振込時に死亡となっている場合は交付されません。

銀行 ・ 金庫		本店 ・ 支店	
組合 ・ 農協		出張所	
預金種類	1. 普通 2. 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			
ゆうちょ銀行			
通帳記号(5桁)		番号(8桁)	
フリガナ			
口座名義人			

○寄附先（中津市社会福祉協議会か中津市に○を選択してください）

中津市社会福祉協議会	○	中津市
------------	---	-----

介護保険料の未納（納付期限きていないものについては除外）又は滞納が無いことの確認欄

年 月 日

申請者について、介護保険料の未納（納付期限きていないものについては除外）又は滞納がないことを確認致しました。

確認者 氏名

印