

様式第13号（第10条関係）

年 月 日

多賀城市長 殿

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

多賀城市介護支援ボランティア活動ポイント転換交付金交付申請書

多賀城市介護支援ボランティア活動ポイント事業に基づく評価ポイントを転換し、交付金の交付を受けたいので、多賀城市介護支援ボランティア活動事業実施要綱第10条第5項の規定により、多賀城市介護支援ボランティア活動手帳を添付し、下記のとおり申請します。

なお、この申請内容について審査後に交付決定とされたときは、この申請書により交付決定の日をもって、下記の振込依頼先口座へ交付金の振込請求といたします。

記

登 録 番 号	
評 価 ポ イ ン ト 数	ポイント
評価ポイント転換金交付金額	円

備考：評価ポイント転換交付金の交付は、100円単位です。

※ 振込依頼先口座

		銀行・信金 信組・農協	本店・支店 出張所					
預金の種類	1 普通    2 当座	口座番号						
口座名義人								

備考：振込依頼先口座は、本人名義のものとなります。また、振込依頼先口座の通帳の写しを添付して下さい。